

**GILDA DEL CARMEN MUÑOZ ZAMORA**

**GIRO:** IMPORTACIONES, LIBRERIA, COTILLON, PAQUETERIA,  
REGALOS Y JUGUETERIA  
**DIRECCION:** CHACABUCO 122 A  
**COMUNA:** VALPARAISO - **CIUDAD:** CASABLANCA  
**TELEFONOS:** 322742362  
**EMAIL:** COMERCIALLOVASQUEZ@GMAIL.COM  
**WEB:**

**R.U.T.: 6.657.264-1****FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 26505**

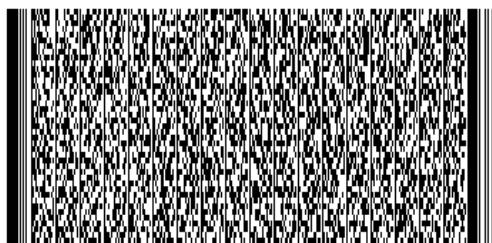
S.I.I. - VALPARAISO

**RUT: 76713613-7****FECHA DE EMISIÓN : 06-01-2025**

Señor(es): SERVICIOS DE SALUD VITAM LIMITADA	Vendedor: RAFAEL LOPEZ
Atención a: .	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: PRESTACIONES MEDICAS	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: EL MENBRILLAR 370 - CASABLANCA - VALPARAÍSO	Fecha Vencimiento: 06-01-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
7806510232107	RESMA PREMIER CARTA 500HJ	2	UND	\$4.990	0%	\$9.980
7807265075322	CUAD PROARTE LISO SOFT TOUCH CARTA 150HJ 7MM	1	UND	\$5.900	0%	\$5.900
7453010049997	BOLIGRAFO RETRACTIL POINTER	1	UND	\$1.490	0%	\$1.490

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$14.597
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$2.773
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$17.370</b>

TIMBRE ELECTRÓNICO SII  
RESOLUCIÓN N°80 DEL 2014-08-22  
VERIFIQUE DOCUMENTO EN WWW.SII.CL

SON: DIECISIETE MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL

**GILDA DEL CARMEN MUÑOZ ZAMORA**

**GIRO:** IMPORTACIONES, LIBRERIA, COTILLON, PAQUETERIA,  
REGALOS Y JUGUETERIA  
**DIRECCION:** CHACABUCO 122 A  
**COMUNA:** VALPARAISO - **CIUDAD:** CASABLANCA  
**TELEFONOS:** 322742362  
**EMAIL:** COMERCIALLOVASQUEZ@GMAIL.COM  
**WEB:**

**R.U.T.: 6.657.264-1****FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 26505**

S.I.I. - VALPARAISO

**RUT: 76713613-7****FECHA DE EMISIÓN : 06-01-2025**

Señor(es): SERVICIOS DE SALUD VITAM LIMITADA

Vendedor: RAFAEL LOPEZ

Atención a: .

Teléfono: 322744578

Forma de Pago: TRANSBANK

Giro: PRESTACIONES MEDICAS

Condiciones de Pago: CONTADO

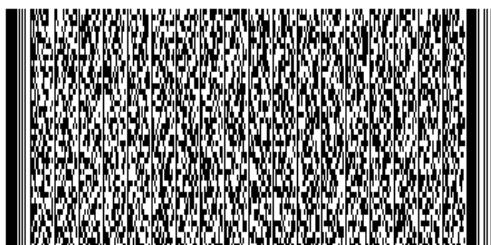
Dirección: EL MENBRILLAR 370 - CASABLANCA - VALPARAÍSO

Fecha Vencimiento: 06-01-2025

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
7806510232107	RESMA PREMIER CARTA 500HJ	2	UND	\$4.990	0%	\$9.980
7807265075322	CUAD PROARTE LISO SOFT TOUCH CARTA 150HJ 7MM	1	UND	\$5.900	0%	\$5.900
7453010049997	BOLIGRAFO RETRACTIL POINTER	1	UND	\$1.490	0%	\$1.490

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



**CEDIBLE**

NOMBRE: _____
RECINTO: _____ FECHA: ____ / ____ / ____
RUT: _____ FIRMA: _____
El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4, la letra c) del Art.5 de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

DESCTO. AFECTO %	\$0
DESCTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$14.597
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$2.773
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$17.370</b>

SON: DIECISIETE MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS