

**GILDA DEL CARMEN MUÑOZ ZAMORA**

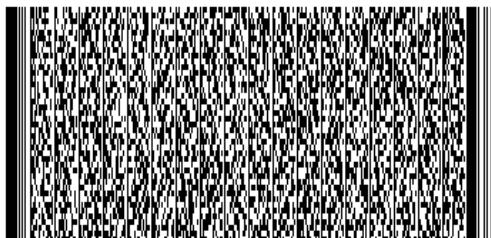
GIRO: IMPORTACIONES, LIBRERIA, COTILLON, PAQUETERIA, REGALOS Y JUGUETERIA
DIRECCION: CHACABUCO 122 A
COMUNA: VALPARAISO - **CIUDAD:** CASABLANCA
TELEFONOS: 322742362
EMAIL: COMERCIALLOVASQUEZ@GMAIL.COM
WEB:

R.U.T.: 6.657.264-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 27735****S.I.I. - VALPARAISO****RUT: 76713613-7****FECHA DE EMISIÓN : 28-04-2025**

Señor(es): SERVICIOS DE SALUD VITAM LIMITADA	Vendedor: ANA CRISTINA .
Atención a: .	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: PRESTACIONES MEDICAS	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: GENERAL OSCAR VONILLA 392 - CASABLANCA - VALPARAISO	Fecha Vencimiento: 28-04-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
8802020500094	SOBRE CARTA BLANCO	2	UND	\$1.290	0%	\$2.580
8993280001916	RESMA EPAPER CARTA 75 GR	2	UND	\$3.990	0%	\$7.980

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$8.874
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$1.686
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$10.560

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

SON: DIEZ MIL QUINIENTOS SESENTA PESOSCONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL

GILDA DEL CARMEN MUÑOZ ZAMORA

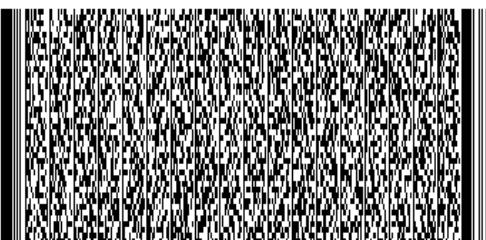
GIRO: IMPORTACIONES, LIBRERIA, COTILLON, PAQUETERIA, REGALOS Y JUGUETERIA
DIRECCION: CHACABUCO 122 A
COMUNA: VALPARAISO - **CIUDAD:** CASABLANCA
TELEFONOS: 322742362
EMAIL: COMERCIALLOVASQUEZ@GMAIL.COM
WEB:

R.U.T.: 6.657.264-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 27735****S.I.I. - VALPARAISO****RUT: 76713613-7****FECHA DE EMISIÓN : 28-04-2025**

Señor(es): SERVICIOS DE SALUD VITAM LIMITADA
 Atención a: . Telefono: 322744578
 Giro: PRESTACIONES MEDICAS Forma de Pago: TRANSBANK
 Dirección: GENERAL OSCAR VONILLA 392 - CASABLANCA - VALPARAISO
 Observaciones: Condiciones de Pago: CONTADO
 Fecha Vencimiento: 28-04-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
8802020500094	SOBRE CARTA BLANCO	2	UND	\$1.290	0%	\$2.580
8993280001916	RESMA EPAPER CARTA 75 GR	2	UND	\$3.990	0%	\$7.980

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	\$8.874
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$1.686
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$10.560

SON: DIEZ MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS