

**GILDA DEL CARMEN MUNOZ 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 27786****S.I.I. - VALPARAISO****RUT: 76495007-0****FECHA DE EMISIÓN : 05-05-2025**

Señor(es): FARMACIAS MAS SALUD LIMITADA

Atención a: .

Giro: FARMACIA

Dirección: AVENIDA SAN MARTIN 49 CURICO - CURICÓ - CURICÓ

Observaciones:

Telefono: 962665398

Vendedor: ANA CRISTINA .

Forma de Pago: EFECTIVO

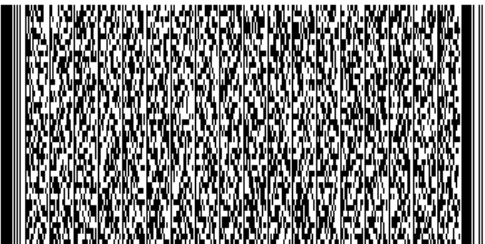
Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 05-05-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
4148115702009	SET SATOS X 10 UND FULTONS	20	UND	\$7.900	0%	\$158.000



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
----------------------	-------	-------	-------------------	------------------



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

SON: CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS

DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$132.773
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$25.227
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$158.000

**GILDA DEL CARMEN MUNOZ 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 27786****S.I.I. - VALPARAISO****RUT: 76495007-0****FECHA DE EMISIÓN : 05-05-2025**

Señor(es): FARMACIAS MAS SALUD LIMITADA

Atención a: .

Giro: FARMACIA

Dirección: AVENIDA SAN MARTIN 49 CURICO - CURICÓ - CURICÓ

Observaciones:

Telefono: 962665398

Vendedor: ANA CRISTINA .

Forma de Pago: EFECTIVO

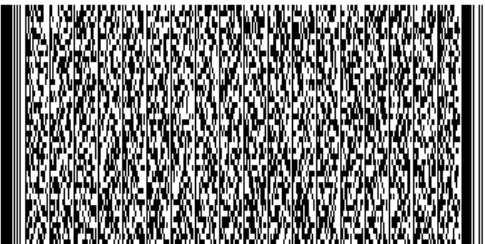
Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 05-05-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
4148115702009	SET SATOS X 10 UND FULTONS	20	UND	\$7.900	0%	\$158.000



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	\$132.773
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$25.227
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$158.000

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

SON: CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL