

**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 29400**

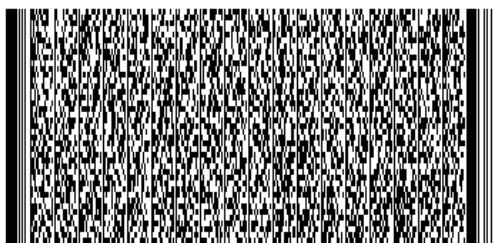
S.I.I. - VALPARAISO

RUT: 77946193-9**FECHA DE EMISIÓN : 29-10-2025**

| | |
|---|------------------------------|
| Señor(es): CENTRO TERAPEUTICO INTEGRAL SINERGIA SALUD LTDA. | Vendedor: ANA CRISTINA . |
| Atención a: . | Telefono: 968422863 |
| Giro: CENTRO DE TERAPIAS | Forma de Pago: EFECTIVO |
| Dirección: 5 ORIENTE 245 - VIÑA DEL MAR - VALPARAÍSO | Condiciones de Pago: CONTADO |
| Observaciones: | |

| CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | UND | UNITARIO | DESCUENTO | SUBTOTAL |
|---------------|------------------------------|----------|-----|----------|-----------|----------|
| 9555078910733 | FUNDAS CARTA X 100 UNID HAND | 1 | UND | \$6.900 | 0% | \$6.900 |

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



| | |
|-----------------|----------------|
| DTO. AFECTO | \$0 |
| DTO. EXENTO | \$0 |
| NETO AFECTO | \$5.798 |
| NETO EXENTO | \$0 |
| IVA 19 % | \$1.102 |
| OTROS IMPUESTOS | \$0 |
| TOTAL | \$6.900 |

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

SON: SEIS MIL NOVECIENTOS 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 29400**

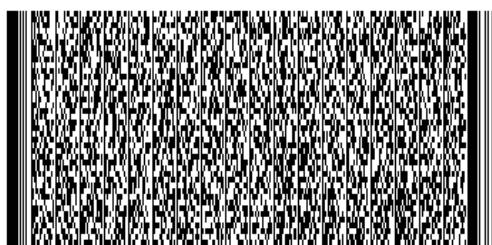
S.I.I. - VALPARAISO

RUT: 77946193-9**FECHA DE EMISIÓN : 29-10-2025**

Señor(es): CENTRO TERAPEUTICO INTEGRAL SINERGIA SALUD LTDA. Vendedor: ANA CRISTINA .
Atención a: . Telefono: 968422863 Forma de Pago: EFECTIVO
Giro: CENTRO DE TERAPIAS Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: 5 ORIENTE 245 - VIÑA DEL MAR - VALPARAISO Fecha Vencimiento: 29-10-2025
Observaciones:

| CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | UND | UNITARIO | DESCUENTO | SUB-TOTAL |
|---------------|------------------------------|----------|-----|----------|-----------|-----------|
| 9555078910733 | FUNDAS CARTA X 100 UNID HAND | 1 | UND | \$6.900 | 0% | \$6.900 |

| 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 | \$5.798 |
| NETO EXENTO | \$0 |
| IVA 19 % | \$1.102 |
| OTROS IMPUESTOS | \$0 |
| TOTAL | \$6.900 |

SON: SEIS MIL NOVECIENTOS PESOS