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 31467

S.I.I. - VALPARAISO

RUT: 76250789-7

FECHA DE EMISIÓN : 05-05-2026

Señor(es): CENTRO DE APOLLO CLINICO INTEGRAL
Atención a: .
Giro: SALUD
Dirección: EL PICUNCHI 25 - ALGARROBO - SAN ANTONIO
Observaciones:

Telefono: 938959555

Vendedor: Viviana .
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 05-05-2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
7891153074702	TEMPERA GUACHE AMARILLA ACRILEX 100ml	3	UND	$1.290	0%	$3.870
7807210036910	PEGAMENTO EN BARRA ARTEL 115G.	1	UND	$3.900	0%	$3.900

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA

DTO. AFECTO	$0
DTO. EXENTO	$0
NETO AFECTO	$6.529
NETO EXENTO	$0
IVA 19 %	$1.241
OTROS IMPUESTOS	$0
TOTAL	**$7.770**

TIMBRE ELECTRÓNICO SII
RESOLUCIÓN Nº80 DEL 2014-08-22
VERIFÍQUE DOCUMENTO EN WWW.SII.CL

SON: SIETE MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS

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 31467

S.I.I. - VALPARAISO

RUT: 76250789-7

FECHA DE EMISIÓN : 05-05-2026

Señor(es): CENTRO DE APOLLO CLINICO INTEGRAL
Atención a: .
Giro: SALUD
Dirección: EL PICUNCHI 25 - ALGARROBO - SAN ANTONIO
Observaciones:

Telefono: 938959555

Vendedor: Viviana .
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 05-05-2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
7891153074702	TEMPERA GUACHE AMARILLA ACRILEX 100ml	3	UND	$1.290	0%	$3.870
7807210036910	PEGAMENTO EN BARRA ARTEL 115G.	1	UND	$3.900	0%	$3.900

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 mercaderias o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

DESCTO. AFECTO %	$0
DESCTO. EXENTO	$0
NETO AFECTO	$6.529
NETO EXENTO	$0
IVA 19 %	$1.241
OTROS IMPUESTOS	$0
TOTAL	**$7.770**

TIMBRE ELECTRÓNICO SII
RESOLUCIÓN Nº80 DEL 2014-08-22
VERIFÍQUE DOCUMENTO EN WWW.SII.CL

SON: SIETE MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS