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 31834

S.I.I. - VALPARAISO

RUT: 76224856-5

FECHA DE EMISIÓN : 18-06-2026

Señor(es): SOCIEDAD PRESTADORA DE SERVICIOS MEDICOS CASABLANCA LIMITADA
Atención a: .
Telefono: 322740428
Giro: CENTRO MEDICO
Dirección: LEIVA AMOR 89 LT B2 - CASABLANCA - VALPARAÍSO
Observaciones:

Vendedor: RAFAEL LOPEZ
Forma de Pago: EFECTIVO
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 18-06-2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
7806510232473	RESMA EQUALIT TAMAÑO CARTA 75GR 500HJS	2	UND	$5.690	0%	$11.380
290	LAPIZ PASTA BIC PUNTA FINA COLORES	4	UND	$350	0%	$1.400

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA

DTO. AFECTO	$0
DTO. EXENTO	$0
NETO AFECTO	$10.739
NETO EXENTO	$0
IVA 19 %	$2.041
OTROS IMPUESTOS	$0
TOTAL	**$12.780**

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

SON: DOCE MIL SETECIENTOS OCHENTA 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 31834

S.I.I. - VALPARAISO

RUT: 76224856-5

FECHA DE EMISIÓN : 18-06-2026

Señor(es): SOCIEDAD PRESTADORA DE SERVICIOS MEDICOS CASABLANCA LIMITADA
Atención a: .
Telefono: 322740428
Giro: CENTRO MEDICO
Dirección: LEIVA AMOR 89 LT B2 - CASABLANCA - VALPARAÍSO
Observaciones:

Vendedor: RAFAEL LOPEZ
Forma de Pago: EFECTIVO
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 18-06-2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
7806510232473	RESMA EQUALIT TAMAÑO CARTA 75GR 500HJS	2	UND	$5.690	0%	$11.380
290	LAPIZ PASTA BIC PUNTA FINA COLORES	4	UND	$350	0%	$1.400

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	$10.739
NETO EXENTO	$0
IVA 19 %	$2.041
OTROS IMPUESTOS	$0
TOTAL	**$12.780**

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

SON: DOCE MIL SETECIENTOS OCHENTA PESOS