## 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 33120**

**S.I.I. - VALPARAISO**

**RUT: 76224856-5**

**FECHA DE EMISIÓN : 10-11-2026**

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: 10-11-2026

| CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | UND | UNITARIO | DESCUENTO | SUBTOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4147215705002 | FUNDAS CARTA 100 UNIDADES FULTONS | 1 | UND | $6.900 | 0% | $6.900 |
| 6973387088043 | SET POSIT NOTAS ADHESIVAS 400HJS MOTARRO | 2 | UND | $1.900 | 0% | $3.800 |
| 4100001044556 | SOBRE AMERICANOS 25 unidades | 2 | UND | $1.290 | 0% | $2.580 |
| 7804685583123 | CORCHETE ESTANDAR 26/6 5000UNID RHEIN | 4 | UND | $1.290 | 0% | $5.160 |
| 290 | LAPIZ PASTA BIC PUNTA FINA COLORES | 7 | UND | $350 | 0% | $2.450 |
| 5401178076371 | PLUMON SHARPIE NEGRO | 10 | UND | $990 | 0% | $9.900 |

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

| | |
|---|---|
| DTO. AFECTO | $0 |
| DTO. EXENTO | $0 |
| NETO AFECTO | $25.873 |
| NETO EXENTO | $0 |
| IVA 19 % | $4.917 |
| OTROS IMPUESTOS | $0 |
| **TOTAL** | **$30.790** |

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

**SON: TREINTA MIL SETECIENTOS NOVENTA 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 33120**

**S.I.I. - VALPARAISO**

**RUT: 76224856-5**

**FECHA DE EMISIÓN : 10-11-2026**

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: 10-11-2026

| CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | UND | UNITARIO | DESCUENTO | SUB-TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4147215705002 | FUNDAS CARTA 100 UNIDADES FULTONS | 1 | UND | $6.900 | 0% | $6.900 |
| 6973387088043 | SET POSIT NOTAS ADHESIVAS 400HJS MOTARRO | 2 | UND | $1.900 | 0% | $3.800 |
| 4100001044556 | SOBRE AMERICANOS 25 unidades | 2 | UND | $1.290 | 0% | $2.580 |
| 7804685583123 | CORCHETE ESTANDAR 26/6 5000UNID RHEIN | 4 | UND | $1.290 | 0% | $5.160 |
| 290 | LAPIZ PASTA BIC PUNTA FINA COLORES | 7 | UND | $350 | 0% | $2.450 |
| 5401178076371 | PLUMON SHARPIE NEGRO | 10 | UND | $990 | 0% | $9.900 |

| 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 | $25.873 |
| NETO EXENTO | $0 |
| IVA 19 % | $4.917 |
| OTROS IMPUESTOS | $0 |
| **TOTAL** | **$30.790** |

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

**SON: TREINTA MIL SETECIENTOS NOVENTA PESOS**