

**COMERCIAL EXPRESS DEL PACIFICO LIMITADA**

**GIRO:** LIBRERIA JUGUETES REGALOS EQUIPOS E INSUMOS COMPUTACIONALES  
**DIRECCION:** CONDELL 1378  
**COMUNA:** VALPARAISO - **CIUDAD:** VALPARAISO  
**TELEFONOS:** 32-2232682  
**EMAIL:** LIBRERIA.EXPRESS@GMAIL.COM  
**WEB:**

**R.U.T.: 76.296.220-9****FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 20858****S.I.I. - VALPARAISO****RUT: 78663260-9****FECHA DE EMISIÓN : 04-02-2025**

Señor(es): SERVICIOS MEDICOS DE DIALISIS LTDA

Vendedor: ARIABNY BLANCO

Atención a: CONTACTO

Telefono: 32-2331133

Forma de Pago: CREDITO

Giro: SERVICIOS MEDICOS

Condiciones de Pago: 30 DIAS

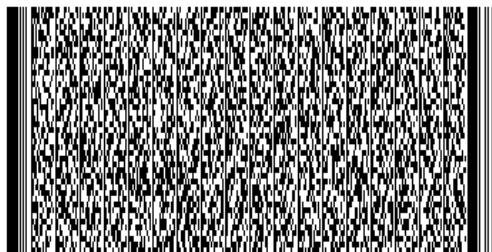
Dirección: ARLEGUI 333 OFICINA 209 - VALPARAISO - VALPARAISO

Fecha Vencimiento: 06-03-2025

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
010343941977	TINTA EPSON 544 NEGRA	6	1P	\$9.900	0%	\$59.400

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$49.916
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$9.484
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$59.400</b>

TIMBRE ELECTRÓNICO SII  
RESOLUCIÓN N°80 DEL 2014-08-22  
VERIFIQUE DOCUMENTO EN [WWW.SII.CL](http://WWW.SII.CL)

SON: CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS PESOS

CONTROLER GROUP | [WWW.CONTROLER.CL](http://WWW.CONTROLER.CL)

**COMERCIAL EXPRESS DEL PACIFICO LIMITADA**

**GIRO:** LIBRERIA JUGUETES REGALOS EQUIPOS E INSUMOS COMPUTACIONALES  
**DIRECCION:** CONDELL 1378  
**COMUNA:** VALPARAISO - **CIUDAD:** VALPARAISO  
**TELEFONOS:** 32-2232682  
**EMAIL:** LIBRERIA.EXPRESS@GMAIL.COM  
**WEB:**

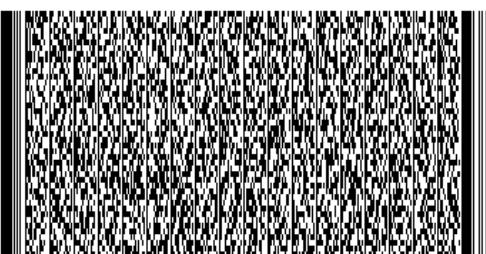
**R.U.T.: 76.296.220-9****FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 20858****S.I.I. - VALPARAISO****RUT: 78663260-9****FECHA DE EMISIÓN : 04-02-2025**

Señor(es): SERVICIOS MEDICOS DE DIALISIS LTDA	Vendedor: ARIABNY BLANCO
Atención a: CONTACTO	Forma de Pago: CREDITO
Giro: SERVICIOS MEDICOS	Condiciones de Pago: 30 DIAS
Dirección: ARLEGUI 333 OFICINA 209 - VALPARAISO - VALPARAISO	Fecha Vencimiento: 06-03-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
010343941977	TINTA EPSON 544 NEGRA	6	1P	\$9.900	0%	\$59.400



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

DESCTO. AFECTO %	\$0
DESCTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$49.916
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$9.484
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$59.400</b>

SON: CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS PESOS