

**GRAFICA PLANK SA**

GIRO: ACTIVIDADES DE SERVICIOS RELACIONADAS CON LA IMPRESION
DIRECCION: BERTA FERNANDEZ 1958
COMUNA: SANTIAGO - **CIUDAD:** SANTIAGO
TELEFONOS: 22 556 8936 - 22 556 5019
EMAIL: VENTAS@GRAFICAPLANK.CL
WEB:

R.U.T.: 86.656.900-2
FACTURA ELECTRÓNICA
Nº 12618

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

RUT: 86948000-2

FECHA DE EMISIÓN : 18-11-2025

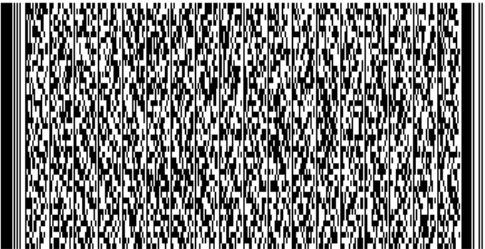
Señor(es): CLÍNICA DE ESPECIALIDADES Y LABORATORIOS CELL S.A.
Atención a: FRANCISCO MEJIAS Telefono: 22 754 1700
Giro: VENTA AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA
Dirección: AV. AMERICO VESPUCIO NORTE 1314 - VITACURA - SANTIAGO
Observaciones: OP 43691

Vendedor: CLAUDIO SIEGEL
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Fecha Vencimiento: 18-12-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
500102003	FORMULARIO CONSTANCIA INFORMACION AL PACIENTE GES 87 PATOLOGÍAS BLOCK DE 100/1	30	UND	\$3.560,00	0%	\$106.800



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
801	19517	2025-11-18		ORDEN DE COMPRA 19517



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

SON: CIENTO VEINTISIETE MIL NOVENTA Y DOS PESOS

DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$106.800
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$20.292
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$127.092



GRAFICA PLANK SA

GIRO: ACTIVIDADES DE SERVICIOS RELACIONADAS CON LA IMPRESION
DIRECCION: BERTA FERNANDEZ 1958
COMUNA: SANTIAGO - **CIUDAD:** SANTIAGO
TELEFONOS: 22 556 8936 - 22 556 5019
EMAIL: VENTAS@GRAFICAPLANK.CL
WEB:

R.U.T.: 86.656.900-2
FACTURA ELECTRÓNICA
Nº 12618

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

RUT: 86948000-2

FECHA DE EMISIÓN : 18-11-2025

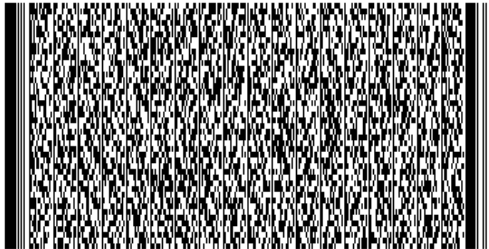
Señor(es): CLÍNICA DE ESPECIALIDADES Y LABORATORIOS CELL S.A.
Atención a: FRANCISCO MEJIAS Telefono: 22 754 1700
Giro: VENTA AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA
Dirección: AV. AMERICO VESPUCIO NORTE 1314 - VITACURA - SANTIAGO
Observaciones: OP 43691

Vendedor: CLAUDIO SIEGEL
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Fecha Vencimiento: 18-12-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
500102003	FORMULARIO CONSTANCIA INFORMACION AL PACIENTE GES 87 PATOLOGÍAS BLOCK DE 100/1	30	UND	\$3.560,00	0%	\$106.800



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
801	19517	2025-11-18		ORDEN DE COMPRA 19517



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	\$106.800
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$20.292
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$127.092

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

SON: CIENTO VEINTISIETE MIL NOVENTA Y DOS PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL