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 13568

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

RUT: 76051548-5

FECHA DE EMISIÓN : 27-07-2026

Señor(es): ECOPRINT IMPRESORES LTDA
Atención a: CRISTIAN YAÑEZ
Giro: IMPRENTA
Dirección: CUEVAS 1291 - SANTIAGO - SANTIAGO
Observaciones: OP 44165 - 44166

Telefono: 569 9 748 8165

Vendedor: CLAUDIO SIEGEL
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Fecha Vencimiento: 26-08-2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
11752	TIRAJE 2M - ENCUESTA CLINICA RESONANCIA MAGNETICA	4.000	UND	$23,10	0%	$92.400
11752	TIRAJE 2M - PORTA CUBIERTO CLINICA LOS ANDES	2.800	UND	$19,25	0%	$53.900

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA

Desde 1980 IMPRIMIENDO..

DTO. AFECTO	$0
DTO. EXENTO	$0
NETO AFECTO	$146.300
NETO EXENTO	$0
IVA 19 %	$27.797
OTROS IMPUESTOS	$0
TOTAL	**$174.097**

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

SON: CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL NOVENTA Y SIETE PESOS

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 13568

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

RUT: 76051548-5

FECHA DE EMISIÓN : 27-07-2026

Señor(es): ECOPRINT IMPRESORES LTDA
Atención a: CRISTIAN YAÑEZ — Telefono: 569 9 748 8165
Giro: IMPRENTA
Dirección: CUEVAS 1291 - SANTIAGO - SANTIAGO
Observaciones: OP 44165 - 44166

Vendedor: CLAUDIO SIEGEL
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Fecha Vencimiento: 26-08-2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
11752	TIRAJE 2M - ENCUESTA CLINICA RESONANCIA MAGNETICA	4.000	UND	$23,10	0%	$92.400
11752	TIRAJE 2M - PORTA CUBIERTO CLINICA LOS ANDES	2.800	UND	$19,25	0%	$53.900

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA

Desde 1980 IMPRIMIENDO..

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	$146.300
NETO EXENTO	$0
IVA 19 %	$27.797
OTROS IMPUESTOS	$0
TOTAL	**$174.097**

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

SON: CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL NOVENTA Y SIETE PESOS