

**GRAFICA PLANK SA**

ACTIVIDADES DE SERVICIOS RELACIONADAS CON LA IMPRESION
BERTA FERNANDEZ 1958
COMUNA: SANTIAGO - CIUDAD: SANTIAGO
22 556 8936 - 22 556 5019
FACTURA@GRAFICAPLANK.CL
WWW.PLANK.CL

R.U.T.: 86.656.900-2
FACTURA ELECTRÓNICA
Nº 5925

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

RUT: 86948000-2

FECHA DE EMISIÓN : 02-11-2020

Señor(es): CELL S.A.

Atención a: GENERICO

Giro: VENTA AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA

Dirección: AV. AMERICO VESPUCIO NORTE 1314 - VITACURA - SANTIAGO

Observaciones: OP 40035

Telefono: 22 754 1700

Vendedor: CLAUDIO SIEGEL

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

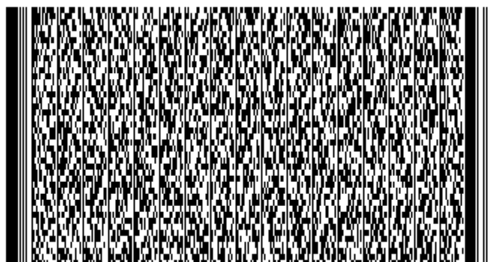
Condiciones de Pago: 30 DIAS

Fecha Vencimiento: 02-12-2020

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
11382	CARNET QUIMIOTERAPIA	1.000	UND	\$251,90	0%	\$251.900



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



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

DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$251.900
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$47.861
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$299.761

SON: DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA Y UNO PESOS

**GRAFICA PLANK SA**

ACTIVIDADES DE SERVICIOS RELACIONADAS CON LA IMPRESION
BERTA FERNANDEZ 1958
COMUNA: SANTIAGO - CIUDAD: SANTIAGO
22 556 8936 - 22 556 5019
FACTURA@GRAFICAPLANK.CL
WWW.PLANK.CL

R.U.T.: 86.656.900-2
FACTURA ELECTRÓNICA
Nº 5925

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

RUT: 86948000-2

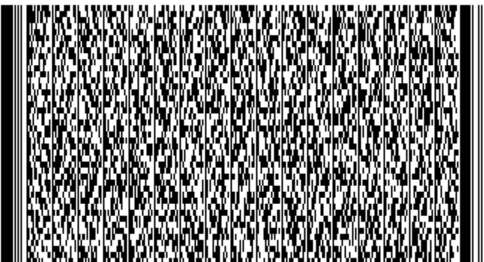
FECHA DE EMISIÓN : 02-11-2020

Señor(es): CELL S.A.	Vendedor: CLAUDIO SIEGEL
Atención a: GENERICO	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: VENTA AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA	Condiciones de Pago: 30 DIAS
Dirección: AV. AMERICO VESPUCIO NORTE 1314 - VITACURA - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 02-12-2020
Observaciones: OP 40035	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
11382	CARNET QUIMIOTERAPIA	1.000	UND	\$251,90	0%	\$251.900



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



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

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	\$251.900
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$47.861
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$299.761

SON: DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA Y UNO PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL