

GIRO: Imprenta
DIRECCION: REGIDOR FULVIO GIGLIO 208 2 PISO OFI. A-B
COMUNA: EL QUISCO - **CIUDAD:** EL QUISCO
TELEFONOS: 352474596 - 978 - FAX:
EMAIL: DTE.IMPRENTAELCORSARIO@GMAIL.COM
WEB:

R.U.T.: 10.319.474-1
FACTURA ELECTRÓNICA
N° 4533

S.I.I. - SAN ANTONIO

RUT: 76141095-4

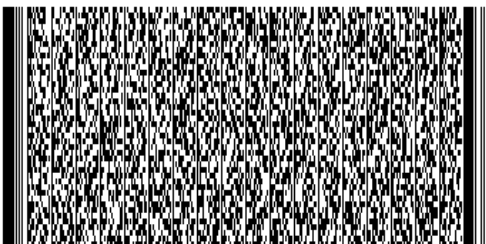
FECHA DE EMISIÓN : 07-03-2020

Señor(es): SOCIEDAD BAEZA Y SAEZ LIMITADA
Atención a:
Giro: CENTRO ATENCION ODONTOLOGICA MEDICO PRIV
Dirección: José Narciso Aguirre 0190 - El Quisco -
Observaciones:

Vendedor:
Proyecto:
Fecha Vencimiento: 07-03-2020
Condiciones de Pago: CONTADO
Forma de Pago:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
100200200200200047	RECETARIOS MÉDICOS 135X220 (SERIE 5001-6000)	10,0		\$1.134	\$0	\$11.345
100200200200200293	CARNET DE VACUNACION DE 12 X 18 CMS EN OPALINA LIS	150,0		\$168	\$0	\$25.200
100200200200200294	TARJET DE VISITA IMP AMBAS CARAS EN GLOSSY SEMIBRI	300,0		\$59	\$0	\$17.700
100200200200200295	ADHESIVOS PVC IMPRESO DE 15X20 CMS (MODELOS LIMPIE	6,0		\$2.101	\$0	\$12.606
200200200100300001	TALONARIOS BOLETAS EXENTAS DE IVA 135X220 MM	20,0		\$2.941	\$0	\$58.824

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DESCTO. AFECTO %	\$0
DESCTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$125.674
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$23.878
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$149.552

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

SON: CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS

GIRO: Imprenta
DIRECCION: REGIDOR FULVIO GIGLIO 208 2 PISO OFI. A-B
COMUNA: EL QUISCO - **CIUDAD:** EL QUISCO
TELEFONOS: 352474596 - 978 - FAX:
EMAIL: DTE.IMPRESAELCORSARIO@GMAIL.COM
WEB:

R.U.T.: 10.319.474-1
FACTURA ELECTRÓNICA
N° 4533

S.I.I. - SAN ANTONIO

RUT: 76141095-4

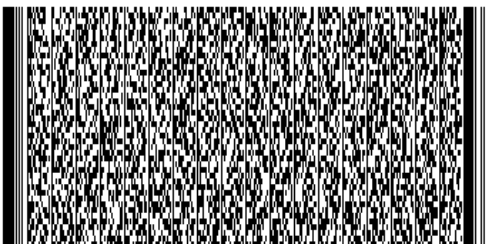
FECHA DE EMISIÓN : 07-03-2020

Señor(es): SOCIEDAD BAEZA Y SAEZ LIMITADA
Atención a:
Giro: CENTRO ATENCION ODONTOLOGICA MEDICO PRIV
Dirección: José Narciso Aguirre 0190 - El Quisco -
Observaciones:

Vendedor:
Proyecto:
Fecha Vencimiento: 07-03-2020
Condiciones de Pago: CONTADO
Forma de Pago:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
100200200200200047	RECETARIOS MÉDICOS 135X220 (SERIE 5001-6000)	10,0		\$1.134	\$0	\$11.345
100200200200200293	CARNET DE VACUNACION DE 12 X 18 CMS EN OPALINA LIS	150,0		\$168	\$0	\$25.200
100200200200200294	TARJET DE VISITA IMP AMBAS CARAS EN GLOSSY SEMIBRI	300,0		\$59	\$0	\$17.700
100200200200200295	ADHESIVOS PVC IMPRESO DE 15X20 CMS (MODELOS LIMPIE	6,0		\$2.101	\$0	\$12.606
200200200100300001	TALONARIOS BOLETAS EXENTAS DE IVA 135X220 MM	20,0		\$2.941	\$0	\$58.824

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DESCTO. AFECTO %	\$0
DESCTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$125.674
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$23.878
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$149.552

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

SON: CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS

GIRO: Imprenta
DIRECCION: REGIDOR FULVIO GIGLIO 208 2 PISO OFI. A-B
COMUNA: EL QUISCO - **CIUDAD:** EL QUISCO
TELEFONOS: 352474596 - 978 - **FAX:**
EMAIL: DTE.IMPRESAELCORSARIO@GMAIL.COM
WEB:

R.U.T.: 10.319.474-1
FACTURA ELECTRÓNICA
N° 4533

S.I.I. - SAN ANTONIO

RUT: 76141095-4

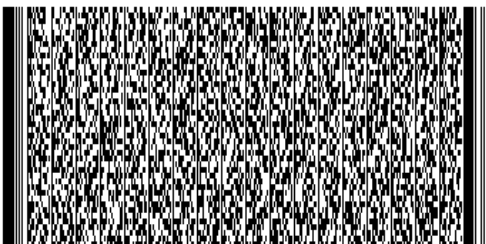
FECHA DE EMISIÓN : 07-03-2020

Señor(es): SOCIEDAD BAEZA Y SAEZ LIMITADA
Atención a:
Giro: CENTRO ATENCION ODONTOLOGICA MEDICO PRIV
Dirección: José Narciso Aguirre 0190 - El Quisco -
Observaciones:

Vendedor:
Proyecto:
Fecha Vencimiento: 07-03-2020
Condiciones de Pago: CONTADO
Forma de Pago:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
100200200200200047	RECETARIOS MÉDICOS 135X220 (SERIE 5001-6000)	10,0		\$1.134	\$0	\$11.345
100200200200200293	CARNET DE VACUNACION DE 12 X 18 CMS EN OPALINA LIS	150,0		\$168	\$0	\$25.200
100200200200200294	TARJET DE VISITA IMP AMBAS CARAS EN GLOSSY SEMIBRI	300,0		\$59	\$0	\$17.700
100200200200200295	ADHESIVOS PVC IMPRESO DE 15X20 CMS (MODELOS LIMPIE	6,0		\$2.101	\$0	\$12.606
200200200100300001	TALONARIOS BOLETAS EXENTAS DE IVA 135X220 MM	20,0		\$2.941	\$0	\$58.824

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	\$125.674
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$23.878
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$149.552

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

SON: CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS