

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° 4648

S.I.I. - SAN ANTONIO

RUT: 76141095-4

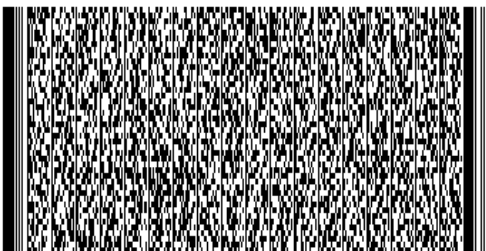
FECHA DE EMISIÓN : 03-07-2020

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: 03-07-2020
Condiciones de Pago: CONTADO
Forma de Pago:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
100200200200200005	CAJA TARJETAS GLOSSY SEMIBRILLO ALTA CALIDAD 250	3,0		\$5.882	\$0	\$17.647
100200200200200048	RECETARIOS MEDICOS 135x220 (S-10)	10,0		\$1.176	\$0	\$11.765
100200200200200153	CARNET CONTROL MEDICO	300,0		\$168	\$0	\$50.421
100200200200200347	LETRERO ADHESIVO SOBRE PLACA PVC ESPUMADO 65X90 CM	1,0		\$23.529	\$0	\$23.529

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



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

DESCTO. AFECTO %	\$0
DESCTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$103.362
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$19.639
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$123.001

SON: CIENTO VEINTITRES MIL UNO 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.IMPRENTAELCORSARIO@GMAIL.COM
WEB:

R.U.T.: 10.319.474-1
FACTURA ELECTRÓNICA
N° 4648

S.I.I. - SAN ANTONIO

RUT: 76141095-4

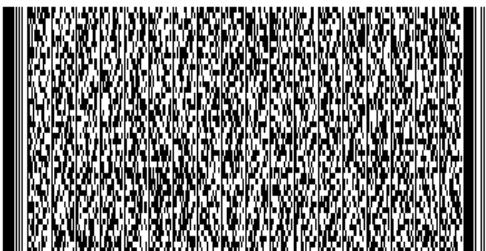
FECHA DE EMISIÓN : 03-07-2020

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: 03-07-2020
Condiciones de Pago: CONTADO
Forma de Pago:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
100200200200200005	CAJA TARJETAS GLOSSY SEMIBRILLO ALTA CALIDAD 250	3,0		\$5.882	\$0	\$17.647
100200200200200048	RECETARIOS MEDICOS 135x220 (S-10)	10,0		\$1.176	\$0	\$11.765
100200200200200153	CARNET CONTROL MEDICO	300,0		\$168	\$0	\$50.421
100200200200200347	LETRERO ADHESIVO SOBRE PLACA PVC ESPUMADO 65X90 CM	1,0		\$23.529	\$0	\$23.529

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



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

SON: CIENTO VEINTITRES MIL UNO PESOS

SAN AGUSTIN COMPUTACION - FACTURACION | WWW.FACTRONICA.CL

DESCTO. AFECTO %	\$0
DESCTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$103.362
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$19.639
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$123.001

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° 4648

S.I.I. - SAN ANTONIO

RUT: 76141095-4

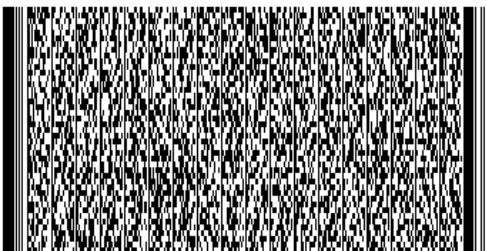
FECHA DE EMISIÓN : 03-07-2020

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: 03-07-2020
Condiciones de Pago: CONTADO
Forma de Pago:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
100200200200200005	CAJA TARJETAS GLOSSY SEMIBRILLO ALTA CALIDAD 250	3,0		\$5.882	\$0	\$17.647
100200200200200048	RECETARIOS MEDICOS 135x220 (S-10)	10,0		\$1.176	\$0	\$11.765
100200200200200153	CARNET CONTROL MEDICO	300,0		\$168	\$0	\$50.421
100200200200200347	LETRERO ADHESIVO SOBRE PLACA PVC ESPUMADO 65X90 CM	1,0		\$23.529	\$0	\$23.529

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	\$103.362
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$19.639
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$123.001

SON: CIENTO VEINTITRES MIL UNO PESOS