

**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**
**Nº 3576**
**S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE**
**RUT: 76141095-4**
**FECHA DE EMISIÓN : 25-05-2018**

Señor(es):DENTAL QUISCO LIMITADA

Vendedor:

Atención a:

Proyecto:

Giro: SERVICIOS ODONTOLÓGICOS

Fecha Vencimiento: 25-05-2018

Dirección: José Narciso Aguirre 0190 - El Quisco - El Quisco

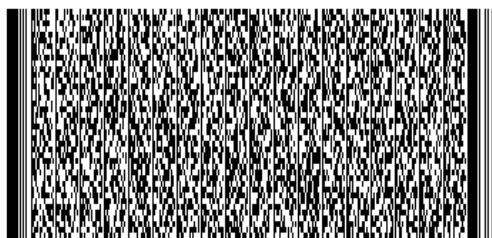
Condiciones de Pago: CON

Observaciones:

Forma de Pago:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
100200200200200009	TARJETAS SEMIBRILLO DE 250 GR	300,0		\$59	\$0	\$17.700
100200200200200010	TARJETA CITACION OPALINA LIDA TIRO Y RETIRO	300,0		\$168	\$0	\$50.400

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DESCTO. AFECTO %	\$0
DESCTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$68.100
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$12.939
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$81.039</b>

**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**
**Nº 3576**
**S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE**
**RUT: 76141095-4**
**FECHA DE EMISIÓN : 25-05-2018**

Señor(es):DENTAL QUISCO LIMITADA

Vendedor:

Atención a:

Proyecto:

Giro: SERVICIOS ODONTOLÓGICOS

Fecha Vencimiento: 25-05-2018

Dirección: José Narciso Aguirre 0190 - El Quisco - El Quisco

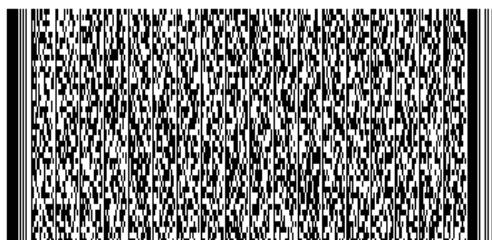
Condiciones de Pago: CON

Observaciones:

Forma de Pago:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
100200200200200009	TARJETAS SEMIBRILLO DE 250 GR	300,0		\$59	\$0	\$17.700
100200200200200010	TARJETA CITACION OPALINA LIDA TIRO Y RETIRO	300,0		\$168	\$0	\$50.400

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DESCTO. AFECTO %	\$0
DESCTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$68.100
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$12.939
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$81.039</b>

Freddy Edward Contreras Arancibia

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

Nº 3576

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

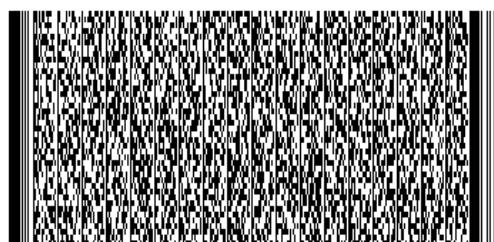
RUT: 76141095-4

FECHA DE EMISIÓN : 25-05-2018

Señor(es):DENTAL QUISCO LIMITADA	Vendedor:
Atención a:	Proyecto:
Giro: SERVICIOS ODONTOLÓGICOS	Fecha Vencimiento: 25-05-2018
Dirección: José Narciso Aguirre 0190 - El Quisco - El Quisco	Condiciones de Pago: CON
Observaciones:	Forma de Pago:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
100200200200200009	TARJETAS SEMIBRILLO DE 250 GR	300,0		\$59	\$0	\$17.700
100200200200200010	TARJETA CITACION OPALINA LIDA TIRO Y RETIRO	300,0		\$168	\$0	\$50.400

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	\$68.100
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$12.939
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$81.039</b>

SON: OCHENTA Y UN MIL TREINTA Y NUEVE PESOS