



R.U.T. : 76.149.524-0
FACTURA ELECTRONICA

N° 7049

CLINICA HOGAR BUENA SALUD S.P.A.

Giro: HOSPITALIZACION DOMICILIARIA
COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS MEDICOS
Casa Matriz: ARMANDO MOOCK 4288, VILLA MACUL - MACUL
Sucursales:

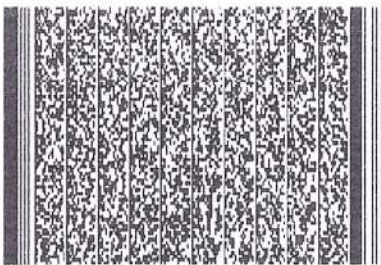
AVDA. CONSISTORIAL N° 2100 LOCAL 101 - PEÑALOLEN
SAN MARTIN N° 661 - CONCEPCIÓN
CALLE CAMILO HENRIQUEZ N°468 - VILLARRICA
e-mail: Local@chbs.cl

Fecha: 07/07/2022
Nombre: FUNDACION PARA LA PROMOCION Y DESARROLLO DE LA MUJER
RUT: 72.101.900-7 Giro: IACIONES NCP
Dirección: AGUSTINAS 1389 Comuna: Santiago
Vend: MARIA ISABEL JIMENEZ MUÑOZ

Cant.	UM	Descripción	P.Unit	Total
1	UND	CAMILLA PARA MASAJES PLEGABLE ADORNADO FACIAL	117.639	117.639
1	CAJ	GUANTE NITRILICO F.M.4100	8.470	8.470

Neto	126,109
IVA	23,961
Total	160,070

Son : CIENTO CINCUENTA MIL SETENTA



Timbre Electrónico SII

Res N° 80 de 2014 Verifique documento en www.sii.cl

Visualice este documento en

www.chbs.cl

*** NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES SIN EMBALAJE ORIGINAL ***

COMPROBANTE DE VENTA
TARJETA DE DEBITO
CLINICA HOGAR BUENA SALUD
CLINICA HOGAR BUENA SALUD SPA
SAN MARTIN 661
761495240
CONCEPCION
597043844132-I21.1A1
VALIDO COMO BOLETA

FECHA	HORA	TERMINAL
07/07/2022	17:12:58	C1623993
FECHA CONTABLE		- 00
NUMERO DE TARJETA	NUM DE CUENTA	C-DB
*****8343		
Debit Mastercard	A0000000041010	
MONTO NETO	\$126.050	
IVA	\$23.950	
MONTO VENTA	\$150.000	
TOTAL	\$150.000	
NUMERO DE OPERACION:	003360	
CODIGO DE AUTORIZACION:	130475	
MONEDA:	PESO	

COPIA CLIENTE
ACEPTO PAGAR SEGUN CONTRATO CON EMISOR