

**FIRMEX SPA**

Actividades de Consultoria en Informatica  
Av Vitacura 2939 Oficina 301, LAS CONDES  
Teléfono: +56228405931  
Email: [contacto@gofirmex.com](mailto:contacto@gofirmex.com)

**R.U.T: 77.413.831-5****Factura electrónica****Folio N° 563****S.I.I. - Santiago Oriente**

Señor (es)  
**SERVICIOS MEDICOS DOMICILIARIOS SOLMED  
LIMITADA**  
Dirección  
**CAMINO A MELIPILLA 2309**

Ciudad  
**PEÑAFLO, CL**  
Condición de pago  
**CREDITO 30 DIAS**

Giro  
**ACTIVIDADES DE ATENCION DE LA SALUD  
HUMANA Y DE ASISTENCIA SOCIAL**  
R.U.T  
**78.327.350-0**

Vendedor  
**VENDEDOR**  
Moneda de ingreso  
**PESO**

Comuna  
**PEÑAFLO**

Fecha Documento  
**23-10-2025**

Fecha de Vencimiento  
**22-11-2025**

Tasa de ingreso  
**1**

Documento de Ref.

Razón de Ref.

Folio de Ref

Fecha de Ref.

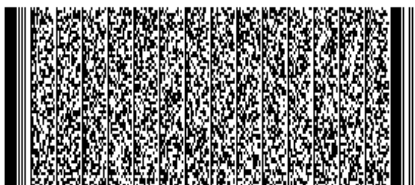
Item	Código	Detalle	Cant	P. Unitario	Rec/Desc	Total
1	300511	Pack 50 Documentos Firma Electrónica Simple	1 UN	\$ 197.810	\$ 0	\$ 197.810

Cancelado \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Comentario

Recargo/Dscto.	\$ 0
Afecto	\$ 197.810
Exento	\$ 0
19% IVA	\$ 37.584

**Total \$ 235.394**  
DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS  
NOVENTA Y CUATRO PESOS



Timbre Electrónico

Res. 80 del 2014 Verifique documento: <http://www.sii.cl/>

Nombre: \_\_\_\_\_

Rut: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Recinto: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

El acuse de recibo que se declara en  
este acto, de acuerdo a lo dispuesto en  
la letra b) del Art. 4° y la letra c)  
del Art. 5° de la Ley 19.983, acredita  
que la entrega de mercadería(s) o  
servicio(s).