ROSAURA NOEMI OLIVARES CESPEDES

GIRO: BAZAR ART. DE LIBRERIA FOTOCOPIAS Y ARTICULOS DE REGALO
DIRECCION: CONSTITUCION 293
COMUNA: ILLAPEL - **CIUDAD:** ILLAPEL
TELEFONOS: 532523596
EMAIL: LIBRERIAMICKY@GMAIL.COM
WEB:

R.U.T.: 11.328.446-3

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 6299

S.I.I. - ILLAPEL

RUT: 77837598-2

FECHA DE EMISIÓN : 25-08-2026

Señor(es): STARTDENT CHILE SPA
Atención a: YURIMER MORALES CASTILLO
Telefono: 976300200
Giro: SERVICIOS PROFECIONALES ODONTOLOGICOS
Dirección: GRANADEROS 1629 CENTRO - CALAMA - EL LOA
Observaciones:

Vendedor: MONICA FERNANDEZ
Forma de Pago: EFECTIVO
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 25-08-2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
57339	CINTA MASKING TAPE 24X40 N.3356	4	UND	$1.790	0%	$7.160

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	263588	2026-08-25		NOTA DE PEDIDO 263588

DTO. AFECTO	$0
DTO. EXENTO	$0
NETO AFECTO	$6.017
NETO EXENTO	$0
IVA 19 %	$1.143
OTROS IMPUESTOS	$0
TOTAL	**$7.160**

TIMBRE ELECTRÓNICO SII
RESOLUCIÓN Nº80 DEL 2014-08-22
VERIFÍQUE DOCUMENTO EN WWW.SII.CL

SON: SIETE MIL CIENTO SESENTA PESOS

ROSAURA NOEMI OLIVARES CESPEDES

GIRO: BAZAR ART. DE LIBRERIA FOTOCOPIAS Y ARTICULOS DE REGALO
DIRECCION: CONSTITUCION 293
COMUNA: ILLAPEL - **CIUDAD:** ILLAPEL
TELEFONOS: 532523596
EMAIL: LIBRERIAMICKY@GMAIL.COM
WEB:

R.U.T.: 11.328.446-3

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 6299

S.I.I. - ILLAPEL

RUT: 77837598-2

FECHA DE EMISIÓN : 25-08-2026

Señor(es): STARTDENT CHILE SPA
Atención a: YURIMER MORALES CASTILLO
Telefono: 976300200
Giro: SERVICIOS PROFECIONALES ODONTOLOGICOS
Dirección: GRANADEROS 1629 CENTRO - CALAMA - EL LOA
Observaciones:

Vendedor: MONICA FERNANDEZ
Forma de Pago: EFECTIVO
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 25-08-2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
57339	CINTA MASKING TAPE 24X40 N.3356	4	UND	$1.790	0%	$7.160

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	263588	2026-08-25		NOTA DE PEDIDO 263588

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 mercaderias o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

DESCTO. AFECTO %	$0
DESCTO. EXENTO	$0
NETO AFECTO	$6.017
NETO EXENTO	$0
IVA 19 %	$1.143
OTROS IMPUESTOS	$0
TOTAL	**$7.160**

TIMBRE ELECTRÓNICO SII
RESOLUCIÓN Nº80 DEL 2014-08-22
VERIFÍQUE DOCUMENTO EN WWW.SII.CL

SON: SIETE MIL CIENTO SESENTA PESOS