

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 5297**

S.I.I. - ILLAPEL

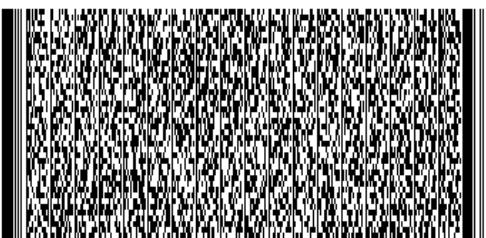
RUT: 76751996-6**FECHA DE EMISIÓN : 22-05-2025**

Señor(es): SOC NEUMANN MED SPA	Vendedor: MONICA FERNANDEZ
Atención a: JUAN RAMON CALLEJAS	Forma de Pago: EFECTIVO
Giro: CENTRO MEDICO	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: AVDA SALVADOR ALLENDE 0824 LOCAL 21 22 - ILLAPEL - CHOAPA	Fecha Vencimiento: 22-05-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
20134	CD DVD MASTER G	50	UND	\$350	0%	\$17.500
49458	SOBRE BLANCO AMERICANO	50	UND	\$80	0%	\$4.000



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	205299	2025-05-22		NOTA DE PEDIDO 205299



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$18.067
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$3.433
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$21.500

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

SON: VEINTIUN MIL QUINIENTOS PESOS

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL

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 5297**

S.I.I. - ILLAPEL

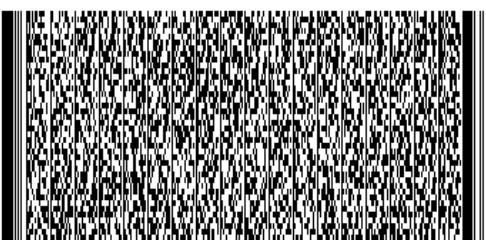
RUT: 76751996-6**FECHA DE EMISIÓN : 22-05-2025**

Señor(es): SOC NEUMANN MED SPA	Vendedor: MONICA FERNANDEZ
Atención a: JUAN RAMON CALLEJAS	Forma de Pago: EFECTIVO
Giro: CENTRO MEDICO	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: AVDA SALVADOR ALLENDE 0824 LOCAL 21 22 - ILLAPEL - CHOAPA	Fecha Vencimiento: 22-05-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
20134	CD DVD MASTER G	50	UND	\$350	0%	\$17.500
49458	SOBRE BLANCO AMERICANO	50	UND	\$80	0%	\$4.000



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	205299	2025-05-22		NOTA DE PEDIDO 205299



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	\$18.067
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$3.433
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$21.500

SON: VEINTIUN MIL QUINIENTOS PESOS