

ROSAURA NOEMI OLIVARES CESPEDES

R.U.T.: 11.328.446-3

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 5336

S.I.I. - ILLAPEL

RUT: 77836196-5

FECHA DE EMISIÓN : 06-06-2025

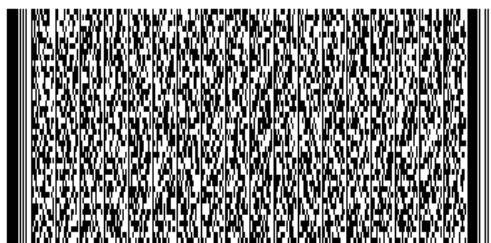
Señor(es): V Y G GOURMET SPA  
Atención a: ARACELY GONZALEZ  
Giro: GASTRONOMÍA Y RESTAURANT  
Dirección: BUIN 591 - ILLAPEL - CHOAPA  
Observaciones:

Vendedor: NANCY ZEPEDA  
Teléfono: 932437764  
Forma de Pago: EFECTIVO  
Condiciones de Pago: CONTADO  
Fecha Vencimiento: 06-06-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
60202	CINTA MASKING TAPE 18X20 N.9679	1	UND	\$900	0%	\$900
44957	RESMA CARTA	1	UND	\$5.990	0%	\$5.990



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	207755	2025-06-06		NOTA DE PEDIDO 207755



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$5.790
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$1.100
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$6.890</b>

TIMBRE ELECTRÓNICO SII  
RESOLUCIÓN N°80 DEL 2014-08-22  
VERIFIQUE DOCUMENTO EN [WWW.SII.CL](http://WWW.SII.CL)

SON: SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS

CONTROLER GROUP | [WWW.CONTROLER.CL](http://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 5336****S.I.I. - ILLAPEL****RUT: 77836196-5****FECHA DE EMISIÓN : 06-06-2025**

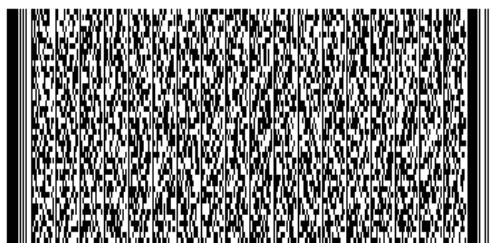
Señor(es): V Y G GOURMET SPA  
Atención a: ARACELY GONZALEZ  
Giro: GASTRONOMÍA Y RESTAURANT  
Dirección: BUIN 591 - ILLAPEL - CHOAPA  
Observaciones:

Vendedor: NANCY ZEPEDA  
Teléfono: 932437764  
Forma de Pago: EFECTIVO  
Condiciones de Pago: CONTADO  
Fecha Vencimiento: 06-06-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
60202	CINTA MASKING TAPE 18X20 N.9679	1	UND	\$900	0%	\$900
44957	RESMA CARTA	1	UND	\$5.990	0%	\$5.990



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	207755	2025-06-06		NOTA DE PEDIDO 207755



**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	\$5.790
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$1.100
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$6.890</b>

SON: SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS