

ROSAURA NOEMI OLIVARES CESPEDES

R.U.T.: 11.328.446-3

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 5403

S.I.I. - ILLAPEL

RUT: 13871410-1

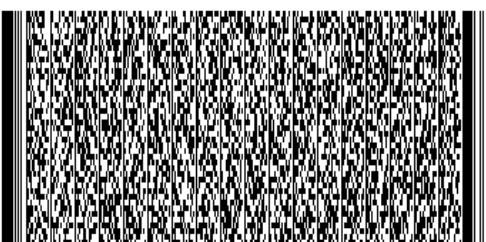
FECHA DE EMISIÓN : 22-07-2025

Señor(es): KARIN VEAS	Vendedor: NANCY ZEPEDA
Atención a: JEAN	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: DISTRIBUIDORA GAS LICUADO	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: ALVAEZ PEREZ 1060 - ILLAPEL - CHOAPA	Fecha Vencimiento: 22-07-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
56693	CALCULADORA CASIO 12DIGITOS N.SX-220	1	UND	\$12.900	0%	\$12.900
32847	LIBRO D/ACTAS ARON 200HJS.FOLIADO	1	UND	\$8.100	0%	\$8.100



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	212398	2025-07-22		NOTA DE PEDIDO 212398



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$17.647
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$3.353
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$21.000</b>

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

SON: VEINTIUN MIL 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 5403****S.I.I. - ILLAPEL****RUT: 13871410-1****FECHA DE EMISIÓN : 22-07-2025**

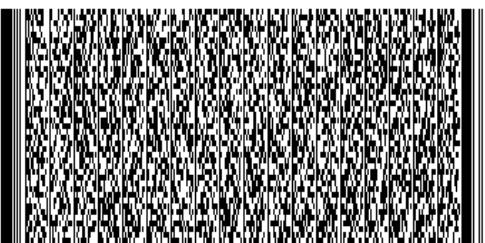
Señor(es): KARIN VEAS  
Atención a: JEAN  
Giro: DISTRIBUIDORA GAS LICUADO  
Dirección: ALVAEZ PEREZ 1060 - ILLAPEL - CHOAPA  
Observaciones:

Vendedor: NANCY ZEPEDA  
Forma de Pago: TRANSBANK  
Condiciones de Pago: CONTADO  
Fecha Vencimiento: 22-07-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
56693	CALCULADORA CASIO 12DIGITOS N.SX-220	1	UND	\$12.900	0%	\$12.900
32847	LIBRO D/ACTAS ARON 200HJS.FOLIADO	1	UND	\$8.100	0%	\$8.100



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	212398	2025-07-22		NOTA DE PEDIDO 212398



**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	\$17.647
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$3.353
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$21.000</b>

SON: VEINTIUN MIL PESOS