

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 5452****S.I.I. - ILLAPEL****RUT: 69041200-4****FECHA DE EMISIÓN : 18-08-2025**

Señor(es): ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ILLAPEL
Atención a: NATALIA BRICEÑO TAPIA
Giro: DEPARTAMENTO DE SALUD
Dirección: CONSTITUCION 24 - ILLAPEL - CHOAPA
Observaciones:

Telefono: 123

Vendedor: VERONICA BEATRIZ BRITO

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

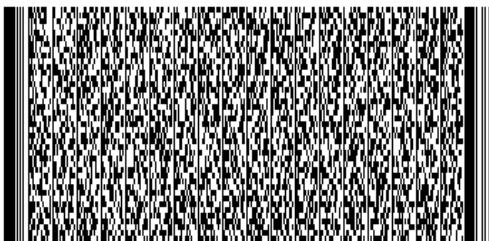
Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 18-08-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
28172	FUNDAS OFICIO/CARTA TRANSP.	14	UND	\$100	0%	\$1.400



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$1.176
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$224
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$1.400

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

SON: MIL CUATROCIENTOS 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 5452****S.I.I. - ILLAPEL****RUT: 69041200-4****FECHA DE EMISIÓN : 18-08-2025**

Señor(es): ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ILLAPEL
Atención a: NATALIA BRICEÑO TAPIA
Giro: DEPARTAMENTO DE SALUD
Dirección: CONSTITUCION 24 - ILLAPEL - CHOAPA
Observaciones:

Telefono: 123

Vendedor: VERONICA BEATRIZ BRITO

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

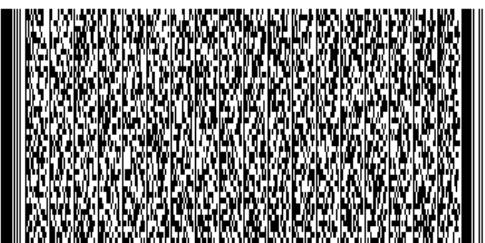
Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 18-08-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
28172	FUNDAS OFICIO/CARTA TRANSP.	14	UND	\$100	0%	\$1.400



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



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	\$1.176
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$224
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$1.400

SON: MIL CUATROCIENTOS PESOS