

ROSAURA NOEMI OLIVARES CESPEDES

R.U.T.: 11.328.446-3

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 5561

S.I.I. - ILLAPEL

RUT: 9231264-K

FECHA DE EMISIÓN : 30-09-2025

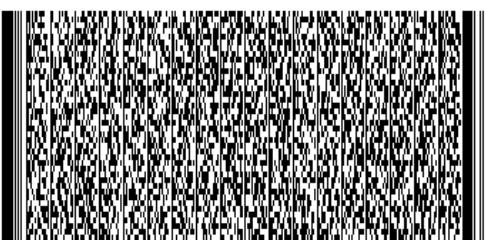
Señor(es): ALFREDO VALENCIA MARTINEZ
Atención a: ALFREDO VALENCIA
Giro: SERVICIOS SANITARIOS
Dirección: PARCELA NR.4 PERALILLO - ILLAPEL - CHOAPA
Observaciones:

Vendedor: NANCY ZEPEDA
Teléfono: 998849782
Forma de Pago: EFECTIVO
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 30-09-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
44957	RESMA CARTA	1	UND	\$5.990	0%	\$5.990
20791	CLIPS TORRE1 OFFICE 100PCS. PUNTA REDOND	1	UND	\$490	0%	\$490
55586	PLUMON P/PIZARRA POINTER AZUL N.BK-105-BU	3	UND	\$850	0%	\$2.550



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	221304	2025-09-30		NOTA DE PEDIDO 221304



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$7.589
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$1.441
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$9.030

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

SON: NUEVE MIL TREINTA 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 5561****S.I.I. - ILLAPEL****RUT: 9231264-K****FECHA DE EMISIÓN : 30-09-2025**

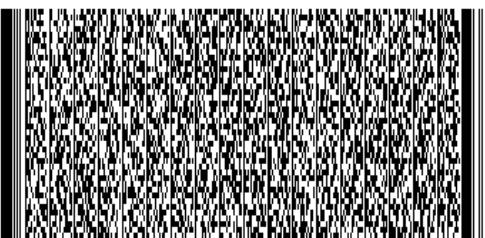
Señor(es): ALFREDO VALENCIA MARTINEZ
Atención a: ALFREDO VALENCIA
Giro: SERVICIOS SANITARIOS
Dirección: PARCELA NR.4 PERALILLO - ILLAPEL - CHOAPA
Observaciones:

Vendedor: NANCY ZEPEDA
Forma de Pago: EFECTIVO
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 30-09-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
44957	RESMA CARTA	1	UND	\$5.990	0%	\$5.990
20791	CLIPS TORRE1 OFFICE 100PCS. PUNTA REDOND	1	UND	\$490	0%	\$490
55586	PLUMON P/PIZARRA POINTER AZUL N.BK-105-BU	3	UND	\$850	0%	\$2.550



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	221304	2025-09-30		NOTA DE PEDIDO 221304



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	\$7.589
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$1.441
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$9.030

SON: NUEVE MIL TREINTA PESOS