

**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 5589**

**S.I.I. - ILLAPEL**

**RUT: 77837598-2**

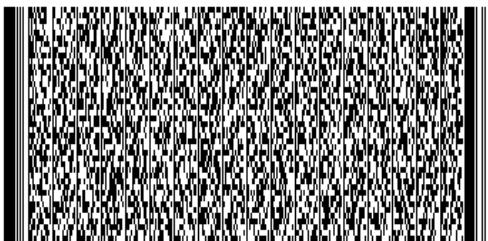
**FECHA DE EMISIÓN : 09-10-2025**

Señor(es): STARTDENT CHILE SPA	Vendedor: LUZ CARMONA
Atención a: GUILLERMO REYES	Forma de Pago: EFECTIVO
Giro: SERVICIOS PROFECIONALES ODONTOLOGICOS	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: GRANADEROS 1629 CENTRO - CALAMA - EL LOA	Fecha Vencimiento: 09-10-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
59158	CUADERNO CARTA PROARTE 150HJS.	2	UND	\$6.500	0%	\$13.000



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	222639	2025-10-09		NOTA DE PEDIDO 222639



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$10.924
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$2.076
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$13.000</b>

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

**SON: TRECE MIL 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 5589**

S.I.I. - ILLAPEL

**RUT: 77837598-2****FECHA DE EMISIÓN : 09-10-2025**

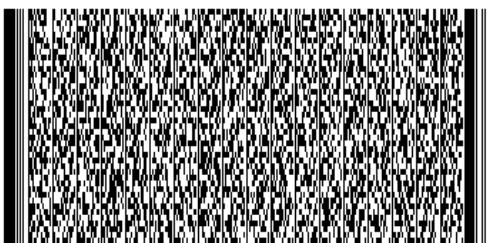
Señor(es): STARTDENT CHILE SPA  
Atención a: GUILLERMO REYES  
Giro: SERVICIOS PROFECIONALES ODONTOLOGICOS  
Dirección: GRANADEROS 1629 CENTRO - CALAMA - EL LOA  
Observaciones:

Vendedor: LUZ CARMONA  
Forma de Pago: EFECTIVO  
Condiciones de Pago: CONTADO  
Fecha Vencimiento: 09-10-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
59158	CUADERNO CARTA PROARTE 150HJS.	2	UND	\$6.500	0%	\$13.000



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	222639	2025-10-09		NOTA DE PEDIDO 222639



**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	\$10.924
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$2.076
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$13.000</b>

SON: TRECE MIL PESOS