

**GILDA DEL CARMEN MUNOZ ZAMORA**

GIRO: IMPORTACIONES, LIBRERIA, COTILLON, PAQUETERIA, REGALOS Y JUGUETERIA
DIRECCION: CHACABUCO 122 A
COMUNA: VALPARAISO - **CIUDAD:** CASABLANCA
TELEFONOS: 322742362
EMAIL: COMERCIALLOVASQUEZ@GMAIL.COM
WEB:

R.U.T.: 6.657.264-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 28904****S.I.I. - VALPARAISO****RUT: 77050481-3****FECHA DE EMISIÓN : 04-09-2025**

Señor(es): SOIEDAD GASTRONOMICA DONA JAVIERA SPA

Vendedor: CONSTANZA FUENTES

Atención a: .

Telefono: 962077895

Forma de Pago: TRANSBANK

Giro: RESTAURAT

Condiciones de Pago: CONTADO

Dirección: AV. LOS PAJARITOS 2897 BARRIO MAIPU CENTRO 6 - MAIPÚ - SANTIAGO

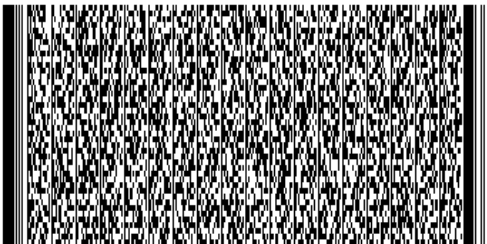
Fecha Vencimiento: 04-09-2025

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
7807245213003	LIBRO ASISTENCIA 100hjs.ORGAREX	1	UND	\$7.900	0%	\$7.900



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
----------------------	-------	-------	-------------------	------------------



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

SON: SIETE MIL NOVECIENTOS PESOS

DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$6.639
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$1.261
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$7.900

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL

**GILDA DEL CARMEN MUNOZ ZAMORA**

GIRO: IMPORTACIONES, LIBRERIA, COTILLON, PAQUETERIA, REGALOS Y JUGUETERIA
DIRECCION: CHACABUCO 122 A
COMUNA: VALPARAISO - **CIUDAD:** CASABLANCA
TELEFONOS: 322742362
EMAIL: COMERCIALLOVASQUEZ@GMAIL.COM
WEB:

R.U.T.: 6.657.264-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 28904****S.I.I. - VALPARAISO****RUT: 77050481-3****FECHA DE EMISIÓN : 04-09-2025**

Señor(es): SOIEDAD GASTRONOMICA DONA JAVIERA SPA

Vendedor: CONSTANZA FUENTES

Atención a: .

Telefono: 962077895

Forma de Pago: TRANSBANK

Giro: RESTAURAT

Condiciones de Pago: CONTADO

Dirección: AV. LOS PAJARITOS 2897 BARRIO MAIPU CENTRO 6 - MAIPÚ - SANTIAGO

Fecha Vencimiento: 04-09-2025

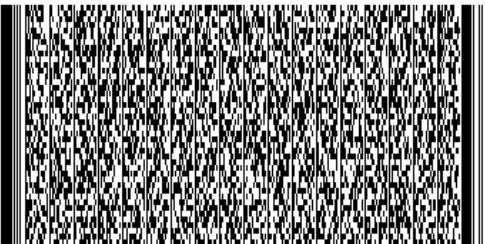
Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
7807245213003	LIBRO ASISTENCIA 100hjs.ORGAREX	1	UND	\$7.900	0%	\$7.900



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	\$6.639
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$1.261
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$7.900

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

SON: SIETE MIL NOVECIENTOS PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL