

**GILDA DEL CARMEN MUÑOZ ZAMORA**

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

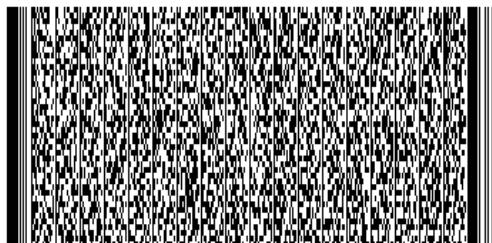
R.U.T.: 6.657.264-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 29438****S.I.I. - VALPARAISO****RUT: 5804269-2****FECHA DE EMISIÓN : 03-11-2025**

Señor(es): GUILLERMO DEL TRANSITO BASUALTO VALDEBENITO
Atención a: . Telefono: 322742292
Giro: COMERCIO AL DETALLE
Dirección: CHACABUCO 706 - CASABLANCA - VALPARAÍSO
Observaciones:

Vendedor: RAFAEL LOPEZ
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 03-11-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
7806610271402	RECIBO DE ARRIENDO x50hj.RHEIN	2	UND	\$1.290	0%	\$2.580
7807245213003	LIBRO ASISTENCIA 100hjs.ORGAREX	1	UND	\$7.900	0%	\$7.900

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$8.807
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$1.673
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$10.480

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

SON: DIEZ MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOSCONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL

**GILDA DEL CARMEN MUÑOZ ZAMORA**

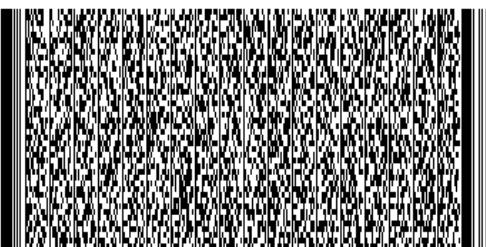
GIRO: IMPORTACIONES, LIBRERIA, COTILLON, PAQUETERIA, REGALOS Y JUGUETERIA
DIRECCION: CHACABUCO 122 A
COMUNA: VALPARAISO - **CIUDAD:** CASABLANCA
TELEFONOS: 322742362
EMAIL: COMERCIALLOVASQUEZ@GMAIL.COM
WEB:

R.U.T.: 6.657.264-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 29438****S.I.I. - VALPARAISO****RUT: 5804269-2****FECHA DE EMISIÓN : 03-11-2025**

Señor(es): GUILLERMO DEL TRANSITO BASUALTO VALDEBENITO	Vendedor: RAFAEL LOPEZ
Atención a: .	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: COMERCIO AL DETALLE	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: CHACABUCO 706 - CASABLANCA - VALPARAÍSO	Fecha Vencimiento: 03-11-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
7806610271402	RECIBO DE ARRIENDO x50hj.RHEIN	2	UND	\$1.290	0%	\$2.580
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	\$8.807
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$1.673
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$10.480

SON: DIEZ MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS