

**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****N° 28975****S.I.I. - VALPARAISO****RUT: 96973480-K****FECHA DE EMISIÓN : 12-09-2025**

Señor(es): CONSTRUCTORA INGAL SPA

Atención a: .

Giro: CONSTRUCCION

Dirección: AV B OHIGGINS 2205 - SANTIAGO - SANTIAGO

Observaciones:

Telefono: 965971159

Vendedor: RAFAEL LOPEZ

Forma de Pago: TRANSBANK

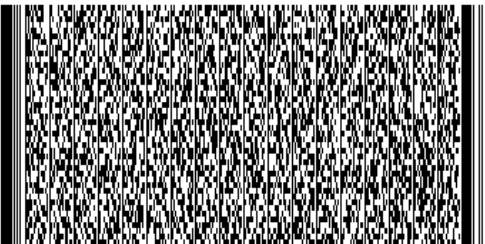
Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 12-09-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
7806510230462	RESMA OFICIO 500 HOJAS EQUALIT	2	UND	\$5.890	0%	\$11.780
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: DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS

DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$16.538
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$3.142
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$19.680

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****N° 28975****S.I.I. - VALPARAISO****RUT: 96973480-K****FECHA DE EMISIÓN : 12-09-2025**

Señor(es): CONSTRUCTORA INGAL SPA

Atención a: .

Giro: CONSTRUCCION

Dirección: AV B OHIGGINS 2205 - SANTIAGO - SANTIAGO

Observaciones:

Telefono: 965971159

Vendedor: RAFAEL LOPEZ

Forma de Pago: TRANSBANK

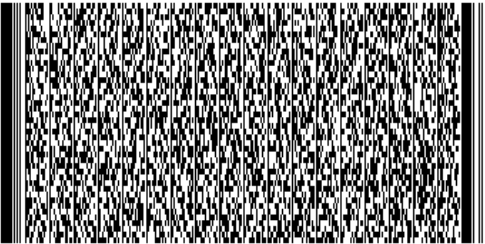
Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 12-09-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
7806510230462	RESMA OFICIO 500 HOJAS EQUALIT	2	UND	\$5.890	0%	\$11.780
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	\$16.538
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$3.142
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$19.680

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

SON: DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL