



**PATRICIO ARTURO FERNANDEZ PINO,  
HERBOLARIA E.I.R.L.**

**GIRO:** VENTA AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA  
**DIRECCION:** YUNGAY 230-A  
**COMUNA:** CASA BLANCA - **CIUDAD:** CASA BLANCA  
**TELEFONOS:** (56-9) 91007995 - (56-32) 2744378  
**EMAIL:** PATRICIOFP@HOTMAIL.COM  
**WEB:** WWW.RIEGOSTOCK.CL

**R.U.T.: 76.027.957-9**

**FACTURA ELECTRÓNICA**

**Nº 7973**

**S.I.I. - VALPARAISO**

**RUT: 77108176-2**

**FECHA DE EMISIÓN : 13-11-2025**

Señor(es): DCM SERVICES SPA

Atención a: CESAR MORGADO

Giro: RESIDENCIAL

Dirección: A GALAZ 232 - CASABLANCA - VALPARAISO

Observaciones:

Telefono: 56962071353

Vendedor: Maria Jose .

Forma de Pago: TRANSBANK

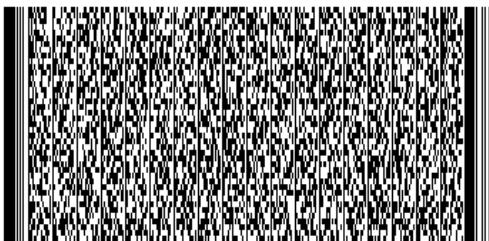
Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 13-11-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
11560	TEST KIT CL-PH	1	M	\$12.950	0%	\$12.950

**RIEGO  
STOCK**

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
...soluciones más cerca				



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$10.882
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$2.068
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$12.950</b>

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

**SON: DOCE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS**

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL



**PATRICIO ARTURO FERNANDEZ PINO,  
HERBOLARIA E.I.R.L.**

**GIRO:** VENTA AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA  
**DIRECCION:** YUNGAY 230-A  
**COMUNA:** CASA BLANCA - **CIUDAD:** CASA BLANCA  
**TELEFONOS:** (56-9) 91007995 - (56-32) 2744378  
**EMAIL:** PATRICIOFP@HOTMAIL.COM  
**WEB:** WWW.RIEGOSTOCK.CL

**R.U.T.: 76.027.957-9**

**FACTURA ELECTRÓNICA**

**Nº 7973**

**S.I.I. - VALPARAISO**

**RUT: 77108176-2**

**FECHA DE EMISIÓN : 13-11-2025**

Señor(es): DCM SERVICES SPA

Atención a: CESAR MORGADO

Giro: RESIDENCIAL

Dirección: A GALAZ 232 - CASABLANCA - VALPARAISO

Observaciones:

Telefono: 56962071353

Vendedor: Maria Jose .

Forma de Pago: TRANSBANK

Condiciones de Pago: CONTADO

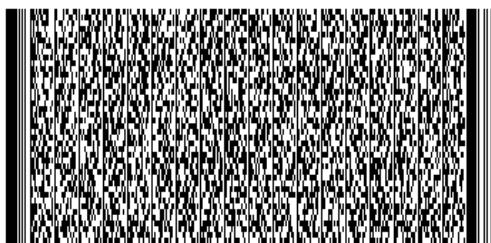
Fecha Vencimiento: 13-11-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
11560	TEST KIT CL-PH	1	M	\$12.950	0%	\$12.950

**RIEGO**  
**STOCK**

*...soluciones más cerca*

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).
<b>SON: DOCE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS</b>

DESCTO. AFECTO %	\$0
DESCTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$10.882
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$2.068
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$12.950</b>