

**COMERCIAL ISI LIMITADA**

**GIRO:** COMPRA VENTA ART.OFICINA , USO DOMESTICO, BAZAR.  
**DIRECCION:** AV. OBISPO VALDES SUBERCASEUX 519 LC 16  
**PLACILLA**  
**COMUNA:** VALPARAISO - **CIUDAD:** VALPARAISO  
**TELEFONOS:** 940726748  
**EMAIL:** COM.ISI.LTDA@GMAIL.COM  
**WEB:**

**R.U.T.: 76.403.401-5****FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 13286****S.I.I. - VALPARAISO****RUT: 11436153-4****FECHA DE EMISIÓN : 23-04-2025**

Señor(es): MARIA SOLEDAD AGURTO BRAUTIGAM

Vendedor: VENTAS OFICINA

Atención a: AA

Telefono: 11

Forma de Pago: CHEQUE

Giro: VENTA AL POR MENOR DE ARTICULOS DE PAPEL

Condiciones de Pago: 30 DIAS

Dirección: ARLEGUI 1037 - VIÑA DEL MAR - VALPARAISO

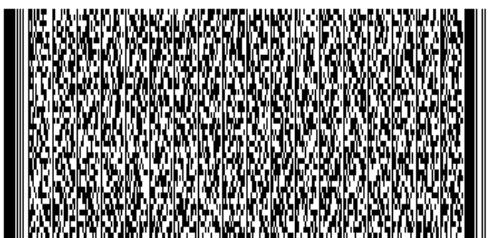
Fecha Vencimiento: 23-05-2025

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10444	LAMINA PLAST.OFICIO 175 mic.	50	UND	\$10.990	0%	\$549.500



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$549.500
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$104.405
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$653.905</b>

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

**SON: SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CINCO PESOS**

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL

**COMERCIAL ISI LIMITADA**

**GIRO:** COMPRA VENTA ART.OFICINA , USO DOMESTICO, BAZAR.  
**DIRECCION:** AV. OBISPO VALDES SUBERCASEUX 519 LC 16  
**PLACILLA**  
**COMUNA:** VALPARAISO - **CIUDAD:** VALPARAISO  
**TELEFONOS:** 940726748  
**EMAIL:** COM.ISI.LTDA@GMAIL.COM  
**WEB:**

**R.U.T.: 76.403.401-5****FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 13286****S.I.I. - VALPARAISO****RUT: 11436153-4****FECHA DE EMISIÓN : 23-04-2025**

Señor(es): MARIA SOLEDAD AGURTO BRAUTIGAM

Vendedor: VENTAS OFICINA

Atención a: AA

Telefono: 11

Forma de Pago: CHEQUE

Giro: VENTA AL POR MENOR DE ARTICULOS DE PAPEL

Condiciones de Pago: 30 DIAS

Dirección: ARLEGUI 1037 - VIÑA DEL MAR - VALPARAISO

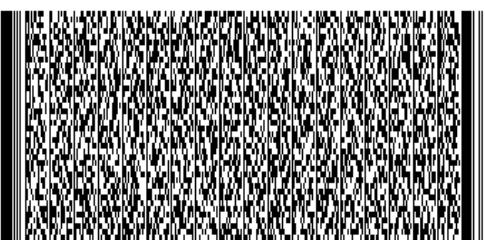
Fecha Vencimiento: 23-05-2025

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10444	LAMINA PLAST.OFICIO 175 mic.	50	UND	\$10.990	0%	\$549.500



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	\$549.500
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$104.405
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$653.905</b>

SON: SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CINCO PESOS