

**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 13468**

S.I.I. - VALPARAISO

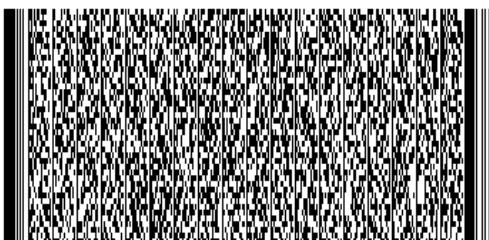
**RUT: 77127568-0****FECHA DE EMISIÓN : 29-05-2025**

Señor(es): GARCIA Y MORALEZ LTM Vendedor: VENTAS OFICINA  
Atención a: MARIA PAZ MORALES MOYA Telefono: 986894991 Forma de Pago: TRANSFERENCIA  
Giro: BAZAR PAQUETERIA Y PAPELERIA Condiciones de Pago: 30 DIAS  
Dirección: AV.ESPAÑA 243 PLACILLA ORIENTE ENTRE HOLANDA E INGLATERRA - VALPARAISO Fecha VALPARAISO: 28-06-2025  
Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
12358	COLAFRIA 150GR FABER	12	UND	\$590	0%	\$7.080



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$7.080
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$1.345
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$8.425</b>

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

SON: OCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO 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 13468**

S.I.I. - VALPARAISO

**RUT: 77127568-0****FECHA DE EMISIÓN : 29-05-2025**

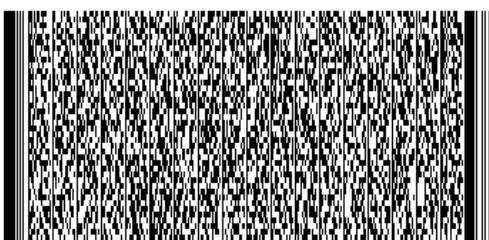
Señor(es): GARCIA Y MORALEZ LTM  
Atención a: MARIA PAZ MORALES MOYA  
Giro: BAZAR PAQUETERIA Y PAPELERIA  
Dirección: AV.ESPAÑA 243 PLACILLA ORIENTE ENTRE HOLANDA E INGLATERRA - VALPARAISO  
Observaciones:

Vendedor: VENTAS OFICINA  
Forma de Pago: TRANSFERENCIA  
Condiciones de Pago: 30 DIAS  
FECHA VENCIMIENTO: 28-06-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
12358	COLAFRIA 150GR FABER	12	UND	\$590	0%	\$7.080



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	\$7.080
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$1.345
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$8.425</b>

SON: OCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO PESOS