



**SOCIEDAD COMERCIAL LOS ESPINOS
LIMITADA**

GIRO: COMPRA, VENTA Y DISTRIBUCION DE ABARROTES, PROD ENVAS, FRUTOS PAIS, ART HOG
DIRECCION: PORVENIR 1610
COMUNA: VILLA ALEMANA - **CIUDAD:** VILLA ALEMANA
TELEFONOS: (32) 3189650
EMAIL: LOSESPINOS@VTR.NET
WEB:

R.U.T.: 76.555.060-2

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 63176

S.I.I. - VILLA ALEMANA

RUT: 77580105-0

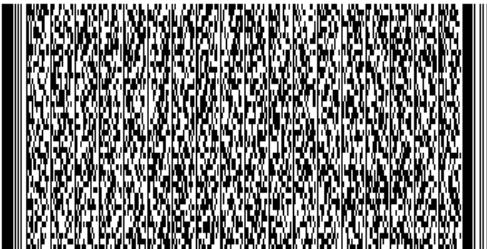
FECHA DE EMISIÓN : 14-04-2025

| | |
|--|-------------------------------|
| Señor(es): CENTRO TERAPEUTICO LELIKELEN KUDA | Vendedor: FRANCISCO LUCERO |
| Atención a: . | Forma de Pago: TRANSFERENCIA |
| Giro: CENTRO TERAPEUTICO. | Condiciones de Pago: CONTADO |
| Dirección: BUENOS AIRES 1056 - QUILPUÉ - MARGA MARGA | Fecha Vencimiento: 14-04-2025 |
| Observaciones: | |

| CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | UND | UNITARIO | DESCUENTO | SUBTOTAL |
|--------|--|----------|-----|------------|-----------|----------|
| 12463 | BOLSA ASEO 50x70CM. FORNO x10un. DISPLAY | 3,00 | UND | \$329,41 | 0% | \$988 |
| 12441 | IGENIX TOALLAS HUMEDAS DESINF. BOLSA x50UNID. | 3,00 | UND | \$1.733,00 | 0% | \$5.199 |
| 10387 | DESINFECTANTE IGENIX AEROSOL TRADICIONAL X360CC. | 3,00 | UND | \$1.840,00 | 0% | \$5.520 |



| DOCUMENTO REFERENCIA | FOLIO | FECHA | MOTIVO REFERENCIA | RAZÓN REFERENCIA |
|----------------------|-------|-------|-------------------|------------------|
| | | | | |



| | |
|-----------------|-----------------|
| DTO. AFECTO | \$0 |
| DTO. EXENTO | \$0 |
| NETO AFECTO | \$11.707 |
| NETO EXENTO | \$0 |
| IVA 19 % | \$2.224 |
| OTROS IMPUESTOS | \$0 |
| TOTAL | \$13.931 |

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

SON: TRECE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y UNO PESOS

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL



**SOCIEDAD COMERCIAL LOS ESPINOS
LIMITADA**

GIRO: COMPRA, VENTA Y DISTRIBUCION DE ABARROTES, PROD ENVAS, FRUTOS PAIS, ART HOG
DIRECCION: PORVENIR 1610
COMUNA: VILLA ALEMANA - **CIUDAD:** VILLA ALEMANA
TELEFONOS: (32) 3189650
EMAIL: LOSESPINOS@VTR.NET
WEB:

R.U.T.: 76.555.060-2

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 63176

S.I.I. - VILLA ALEMANA

RUT: 77580105-0

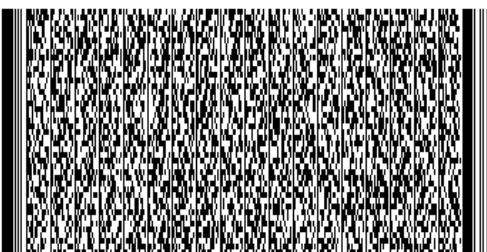
FECHA DE EMISIÓN : 14-04-2025

| | |
|--|-------------------------------|
| Señor(es): CENTRO TERAPEUTICO LELIKELEN KUDA | Vendedor: FRANCISCO LUCERO |
| Atención a: . | Forma de Pago: TRANSFERENCIA |
| Giro: CENTRO TERAPEUTICO. | Condiciones de Pago: CONTADO |
| Dirección: BUENOS AIRES 1056 - QUILPUÉ - MARGA MARGA | Fecha Vencimiento: 14-04-2025 |
| Observaciones: | |

| CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | UND | UNITARIO | DESCUENTO | SUB-TOTAL |
|--------|--|----------|-----|------------|-----------|-----------|
| 12463 | BOLSA ASEO 50x70CM. FORNO x10un. DISPLAY | 3,00 | UND | \$329,41 | 0% | \$988 |
| 12441 | IGENIX TOALLAS HUMEDAS DESINF. BOLSA x50UNID. | 3,00 | UND | \$1.733,00 | 0% | \$5.199 |
| 10387 | DESINFECTANTE IGENIX AEROSOL TRADICIONAL X360CC. | 3,00 | UND | \$1.840,00 | 0% | \$5.520 |



| DOCUMENTO REFERENCIA | FOLIO | FECHA | MOTIVO REFERENCIA | RAZÓN REFERENCIA |
|----------------------|-------|-------|-------------------|------------------|
| | | | | |



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

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 | \$11.707 |
| NETO EXENTO | \$0 |
| IVA 19 % | \$2.224 |
| OTROS IMPUESTOS | \$0 |
| TOTAL | \$13.931 |

SON: TRECE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y UNO PESOS

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL