

**CONTROLLER GROUP SPA**

EMPRESAS DE SERVICIOS INTEGRALES DE INFORMATICA
RAMON SUBERCASEAUX 1268
COMUNA: SAN MIGUEL - **CIUDAD:** SANTIAGO
56229510032
CONTACTO@CONTROLLER.CL
WWW.CONTROLLER.CL

R.U.T.: 76.750.277-K
FACTURA ELECTRÓNICA
Nº 1219

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76029812-3

FECHA DE EMISIÓN : 03-03-2023

Señor(es): DESCENCE SA
Atención a: CAMILO
Giro: ALQUILER DE OTROS EFECTOS PERSONALES Y E
Dirección: SHAMIZA 1741 - CERRILLOS - SANTIAGO
Observaciones: PRUEBA

Telefono: .

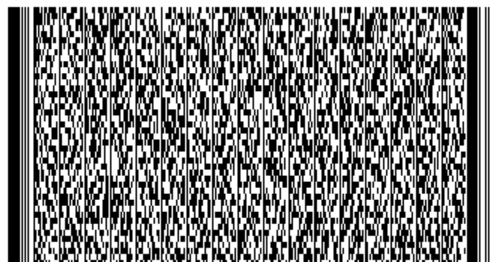
Vendedor: Vendedor Genérico
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: 30 DÍAS
Fecha Vencimiento: 02-04-2023

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10007	MENSUALIDAD prueba	1	UN	\$200	0%	\$200



Controler Group
Tecnologías y Sistemas junto a usted

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



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

DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$200
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$38
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$238

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS

**CONTROLLER GROUP SPA**

EMPRESAS DE SERVICIOS INTEGRALES DE INFORMATICA
RAMON SUBERCASEAUX 1268
COMUNA: SAN MIGUEL - **CIUDAD:** SANTIAGO
56229510032
CONTACTO@CONTROLLER.CL
WWW.CONTROLLER.CL

R.U.T.: 76.750.277-K
FACTURA ELECTRÓNICA
Nº 1219

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76029812-3

FECHA DE EMISIÓN : 03-03-2023

Señor(es): DESCENCE SA
Atención a: CAMILO
Giro: ALQUILER DE OTROS EFECTOS PERSONALES Y E
Dirección: SHAMIZA 1741 - CERRILLOS - SANTIAGO
Observaciones: PRUEBA

Telefono: .

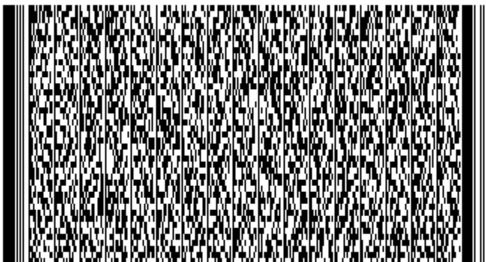
Vendedor: Vendedor Genérico
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: 30 DÍAS
Fecha Vencimiento: 02-04-2023

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10007	MENSUALIDAD prueba	1	UN	\$200	0%	\$200



Controler Group
Tecnologías y Sistemas junto a usted

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	\$200
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$38
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$238

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL