

**PACKERS SPA**

OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS DE APOYO A LAS EMPRESAS  
N.C.P.  
RAMON SUBERCASEAUX #1268 1007  
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO  
56 22 944 4961  
CONTACTO@PACKERS-CHILE.CL  
WWW.PACKERS-CHILE.CL

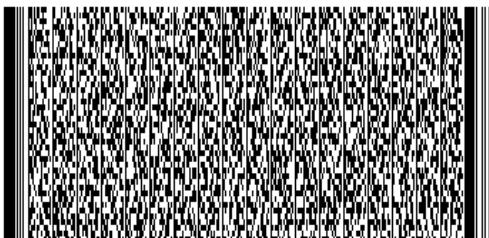
**R.U.T.: 76.966.899-3****FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 51****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 7307452-5****FECHA DE EMISIÓN : 25-10-2021**

Señor(es): ADRIEL ARALLA CONTRERAS	Vendedor: VENDEDOR GENERICO
Atención a: GENERICO	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: GENERICO	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: GENERICO - SANTIAGO - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 25-10-2021
Observaciones: PARA DESPACHO A DOMICILIO	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10004	PISTOLA DE IMPACTO A BATERIA	1	UND	\$126.050	0%	\$126.050



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$126.050
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$23.950
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$150.000</b>

TIMBRE ELECTRÓNICO SII  
RESOLUCIÓN N°80 DEL 2014-08-22  
VERIFIQUE DOCUMENTO EN [WWW.SII.CL](http://WWW.SII.CL)

**SON: CIENTO CINCUENTA MIL PESOS**CONTROLER GROUP | [WWW.CONTROLER.CL](http://WWW.CONTROLER.CL)

**PACKERS SPA**

OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS DE APOYO A LAS EMPRESAS  
N.C.P.  
RAMON SUBERCASEAUX #1268 1007  
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO  
56 22 944 4961  
CONTACTO@PACKERS-CHILE.CL  
WWW.PACKERS-CHILE.CL

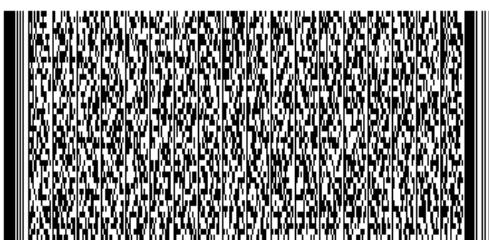
**R.U.T.: 76.966.899-3****FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 51****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 7307452-5****FECHA DE EMISIÓN : 25-10-2021**

Señor(es): ADRIEL ARALLA CONTRERAS	Vendedor: VENDEDOR GENERICO
Atención a: GENERICO	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: GENERICO	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: GENERICO - SANTIAGO - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 25-10-2021
Observaciones: PARA DESPACHO A DOMICILIO	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10004	PISTOLA DE IMPACTO A BATERIA	1	UND	\$126.050	0%	\$126.050



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	\$126.050
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$23.950
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$150.000</b>

**SON: CIENTO CINCUENTA MIL PESOS**