

**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 55**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

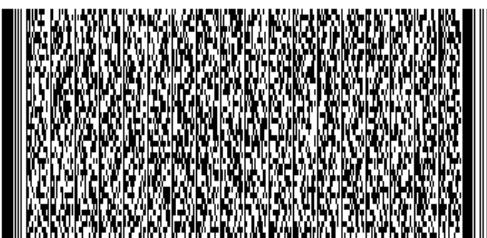
**RUT: 77091635-6****FECHA DE EMISIÓN : 29-12-2021**

Señor(es): ARANEDA ABOGADOS ASOCIADOS SPA	Vendedor: VENDEDOR GENERICO
Atención a: THOMAS ALEXIS ARANEDA MOLINA	Telefono: 123
Giro: ACTIVIDADES DE CONSULTORIA DE GESTION	Forma de Pago: EFECTIVO
Dirección: RAMON SUBERCASEAUX 1268 DEPTO 1007 - SAN MIGUEL - SANTIAGO	Condiciones de Pago: 30 DIAS
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10005	ASPIRADORA PACKERS	1	UND	\$37.815,13	0%	\$37.815



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$37.815
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$7.185
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$45.000</b>

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

SON: CUARENTA Y CINCO MIL PESOS

CONTROLER GROUP | 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 55**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

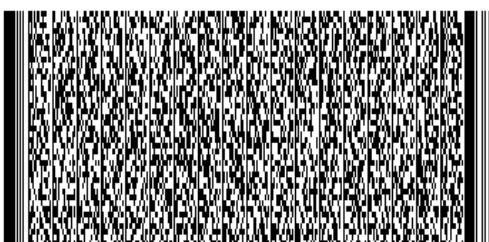
**RUT: 77091635-6****FECHA DE EMISIÓN : 29-12-2021**

Señor(es): ARANEDA ABOGADOS ASOCIADOS SPA	Vendedor: VENDEDOR GENERICO
Atención a: THOMAS ALEXIS ARANEDA MOLINA	Forma de Pago: EFECTIVO
Giro: ACTIVIDADES DE CONSULTORIA DE GESTION	Condiciones de Pago: 30 DIAS
Dirección: RAMON SUBERCASEAUX 1268 DEPTO 1007 - SAN MIGUEL - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 28-01-2022
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10005	ASPIRADORA PACKERS	1	UND	\$37.815,13	0%	\$37.815



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	\$37.815
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$7.185
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$45.000</b>

SON: CUARENTA Y CINCO MIL PESOS