

**PACKERS SPA**

IMPORTACION Y EXPORTACION DE PRODUCTOS COSMETICOS  
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 86**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

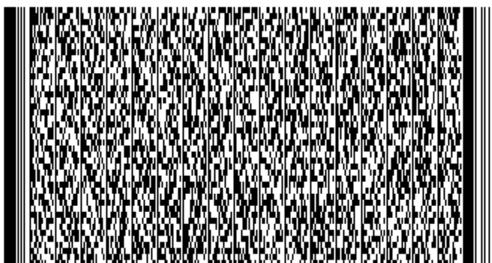
**RUT: 77584029-3****FECHA DE EMISIÓN : 09-05-2024**

Señor(es): MJ AUTOMOTRIZ SPA	Vendedor: VENDEDOR GENERICO
Atención a: .	Forma de Pago: CHEQUE
Giro: TALLER AUTOMOTRIZ	Condiciones de Pago: 30 DIAS
Dirección: CALLE 140 957 LA FAENA 4 - PEÑALOLEN - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 08-06-2024
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10004	PISTOLA DE IMPACTO A BATERIA	1	UND	\$126.050,42	21%	\$100.000



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$100.000
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$19.000
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$119.000</b>

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

SON: CIENTO DIECINUEVE MIL PESOS

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL

**PACKERS SPA**

IMPORTACION Y EXPORTACION DE PRODUCTOS COSMETICOS  
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 86**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

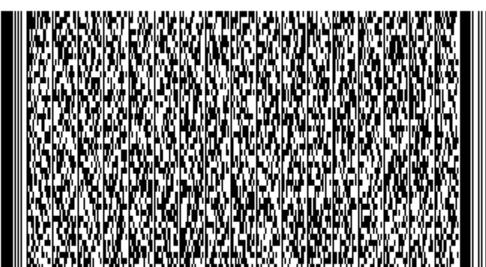
**RUT: 77584029-3****FECHA DE EMISIÓN : 09-05-2024**

Señor(es): MJ AUTOMOTRIZ SPA	Vendedor: VENDEDOR GENERICO
Atención a: .	Forma de Pago: CHEQUE
Giro: TALLER AUTOMOTRIZ	Condiciones de Pago: 30 DIAS
Dirección: CALLE 140 957 LA FAENA 4 - PEÑALOLEN - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 08-06-2024
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10004	PISTOLA DE IMPACTO A BATERIA	1	UND	\$126.050,42	21%	\$100.000



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



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

<b>CEDIBLE</b>	
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).	
<b>SON: CIENTO DIECINUEVE MIL PESOS</b>	
DESCTO. AFECTO %	\$0
DESCTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$100.000
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$19.000
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$119.000</b>

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL