

**COLOR SHOP SPA**

VENTA AL POR MENOR DE ARTICULOS DE PAPELERIA Y
ESCRITORIO EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS
RAMON SUBERCASEAUX #1268 1007
COMUNA: SAN MIGUEL - **CIUDAD:** SANTIAGO
56 22 944 4961
CONTACTO@COLOR-SHOP.CL
WWW.COLOR-SHOP.CL

R.U.T.: 76.966.917-5**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 21**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

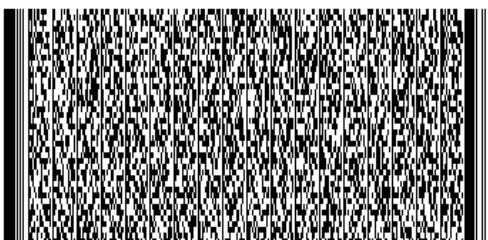
FECHA DE EMISIÓN : 09-10-2019

RUT: 76899611-3

Señor(es): CYCLOPEA SPA	Vendedor: VENDEDOR GENERICO
Atención a: ALONDRA	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: CONSULTORÍA DE TERAPIA INTEGRAL, CONSULT	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: LAS MALVAS 310 - LAS CONDES - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 09-10-2019
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10183	LAPIZ GIOTTO PASTEL OLEO X 12	500	ST	\$782	0%	\$391.000

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$391.000
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$74.290
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$465.290

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

SON: CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS NOVENTA PESOS

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL

**COLOR SHOP SPA**

VENTA AL POR MENOR DE ARTICULOS DE PAPELERIA Y
ESCRITORIO EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS
RAMON SUBERCSEAUX #1268 1007
COMUNA: SAN MIGUEL - **CIUDAD:** SANTIAGO
56 22 944 4961
CONTACTO@COLOR-SHOP.CL
WWW.COLOR-SHOP.CL

R.U.T.: 76.966.917-5**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 21**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

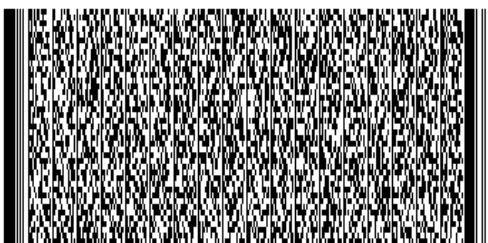
FECHA DE EMISIÓN : 09-10-2019

RUT: 76899611-3

Señor(es): CYCLOPEA SPA	Vendedor: VENDEDOR GENERICO
Atención a: ALONDRA	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: CONSULTORÍA DE TERAPIA INTEGRAL, CONSULT	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: LAS MALVAS 310 - LAS CONDES - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 09-10-2019
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10183	LAPIZ GIOTTO PASTEL OLEO X 12	500	ST	\$782	0%	\$391.000

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	\$391.000
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$74.290
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$465.290

SON: CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS NOVENTA PESOS