

**LIBRERIA FUNDADORES E.I.R.L.**

GIRO: COMERCIALIZACION AL POR MAYOR Y AL DETALLE DE LIBRERIA Y BAZAR
DIRECCION: HERNANDO DE MAGALLANES 1031 DEPTO. LT220 FUNDADORES PLACILLA
COMUNA: VALPARAISO - **CIUDAD:** VALPARAISO
TELEFONOS: 965369833
EMAIL: LIB.FUNDADORES@GMAIL.COM
WEB: LIBRERIA.FUNDADORES

R.U.T.: 77.727.543-7
FACTURA ELECTRÓNICA
Nº 241

S.I.I. - VALPARAISO

RUT: 77643019-6

FECHA DE EMISIÓN : 30-09-2024

Señor(es): CENTRO DE SALUD MONTECURAUMA SPA

Atención a: .

Giro: CENTROS MEDICOS PRIVADOS

Dirección: DESCUBRIDORES 1131 - VALPARAÍSO - VALPARAÍSO

Observaciones:

Telefono: 926225213

Vendedor: Juanita Ramirez

Forma de Pago: TRANSBANK

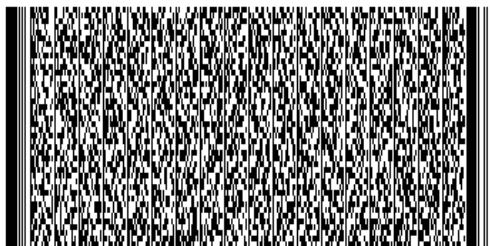
Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 30-09-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10955	ART OFICINA	1	UND	\$5.940	0%	\$5.940



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



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

SON: CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS

DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$4.992
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$948
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$5.940

**LIBRERIA FUNDADORES E.I.R.L.**

GIRO: COMERCIALIZACION AL POR MAYOR Y AL DETALLE DE LIBRERIA Y BAZAR
DIRECCION: HERNANDO DE MAGALLANES 1031 DEPTO. LT220 FUNDADORES PLACILLA
COMUNA: VALPARAISO - **CIUDAD:** VALPARAISO
TELEFONOS: 965369833
EMAIL: LIB.FUNDADORES@GMAIL.COM
WEB: LIBRERIA.FUNDADORES

R.U.T.: 77.727.543-7
FACTURA ELECTRÓNICA
Nº 241

S.I.I. - VALPARAISO

RUT: 77643019-6

FECHA DE EMISIÓN : 30-09-2024

Señor(es): CENTRO DE SALUD MONTECURAUMA SPA

Atención a: .

Giro: CENTROS MEDICOS PRIVADOS

Dirección: DESCUBRIDORES 1131 - VALPARAÍSO - VALPARAÍSO

Observaciones:

Telefono: 926225213

Vendedor: Juanita Ramirez

Forma de Pago: TRANSBANK

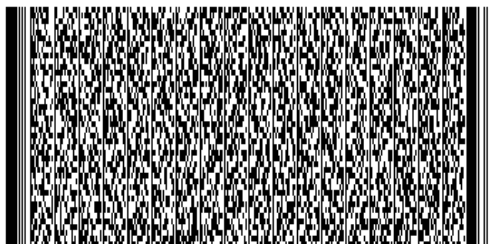
Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 30-09-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10955	ART OFICINA	1	UND	\$5.940	0%	\$5.940



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	\$4.992
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$948
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$5.940

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

SON: CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL