

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

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

R.U.T.: 77.727.543-7
FACTURA ELECTRÓNICA
Nº 81

S.I.I. - VALPARAISO

RUT: 77643019-6

FECHA DE EMISIÓN : 22-04-2024

Señor(es): CENTRO DE SALUD MONTECURAUMA SPA

Atención a: .

Giro: CENTROS MEDICOS PRIVADOS

Dirección: DESCUBRIDORES 1131 - VALPARAÍSO - VALPARAÍSO

Observaciones:

Telefono: 926225213

Vendedor: Cristobal Valdivia

Forma de Pago: EFECTIVO

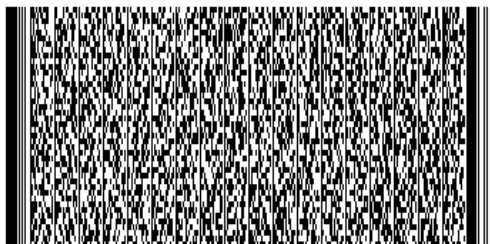
Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 22-04-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
32066	SOBRE SACO REVISTA X25 UNID	1	HORA	\$5.690	0%	\$5.690



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$4.782
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$908
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$5.690

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

SON: CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL

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

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

R.U.T.: 77.727.543-7
FACTURA ELECTRÓNICA
Nº 81

S.I.I. - VALPARAISO

RUT: 77643019-6

FECHA DE EMISIÓN : 22-04-2024

Señor(es): CENTRO DE SALUD MONTECURAUMA SPA

Atención a: .

Giro: CENTROS MEDICOS PRIVADOS

Dirección: DESCUBRIDORES 1131 - VALPARAÍSO - VALPARAÍSO

Observaciones:

Telefono: 926225213

Vendedor: Cristobal Valdivia

Forma de Pago: EFECTIVO

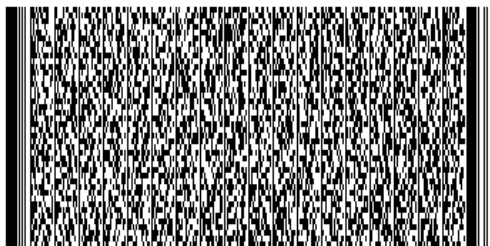
Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 22-04-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
32066	SOBRE SACO REVISTA X25 UNID	1	HORA	\$5.690	0%	\$5.690



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	\$4.782
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$908
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$5.690

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

SON: CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL