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: FACTURACION.LIB.FUNDADORES@GMAIL.COM
WEB: LIBRERIA.FUNDADORES

R.U.T.: 77.727.543-7

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 1585

S.I.I. - VALPARAISO

RUT: 77816017-K

FECHA DE EMISIÓN : 10-09-2026

Señor(es): MEDIC CENTER SPA
Atención a: KATTY ZUÑIGA
Telefono: 986376836
Giro: CENTRO MEDICO
Dirección: FUNDADORES 595 - VALPARAÍSO - VALPARAÍSO
Observaciones:

Vendedor: VALENTINA BELEN ALVAREZ
Forma de Pago: EFECTIVO
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 10-09-2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
14016	RESMA A-4 CHAMEX 500HJS	1	UND	$7.990	0%	$7.990

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA

DTO. AFECTO	$0
DTO. EXENTO	$0
NETO AFECTO	$6.714
NETO EXENTO	$0
IVA 19 %	$1.276
OTROS IMPUESTOS	$0
TOTAL	**$7.990**

TIMBRE ELECTRÓNICO SII
RESOLUCIÓN Nº80 DEL 2014-08-22
VERIFÍQUE DOCUMENTO EN WWW.SII.CL

SON: SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS

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: FACTURACION.LIB.FUNDADORES@GMAIL.COM
WEB: LIBRERIA.FUNDADORES

R.U.T.: 77.727.543-7

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 1585

S.I.I. - VALPARAISO

RUT: 77816017-K

FECHA DE EMISIÓN : 10-09-2026

Señor(es): MEDIC CENTER SPA
Atención a: KATTY ZUÑIGA
Telefono: 986376836
Giro: CENTRO MEDICO
Dirección: FUNDADORES 595 - VALPARAÍSO - VALPARAÍSO
Observaciones:

Vendedor: VALENTINA BELEN ALVAREZ
Forma de Pago: EFECTIVO
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 10-09-2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
14016	RESMA A-4 CHAMEX 500HJS	1	UND	$7.990	0%	$7.990

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 mercaderias o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

DESCTO. AFECTO %	$0
DESCTO. EXENTO	$0
NETO AFECTO	$6.714
NETO EXENTO	$0
IVA 19 %	$1.276
OTROS IMPUESTOS	$0
TOTAL	**$7.990**

TIMBRE ELECTRÓNICO SII
RESOLUCIÓN Nº80 DEL 2014-08-22
VERIFÍQUE DOCUMENTO EN WWW.SII.CL

SON: SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS