

**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 161**

S.I.I. - VALPARAISO

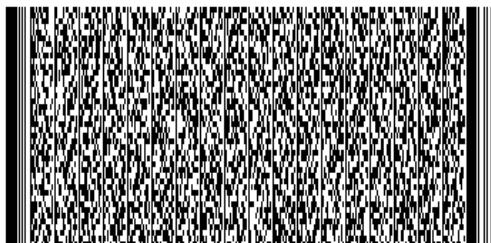
**RUT: 77732232-K****FECHA DE EMISIÓN : 23-07-2024**

Señor(es): FARMACEUTICA GONZALEZ COSTGROBE SPA	Vendedor: Cristobal Valdivia
Atención a: CAROLINA SILVA	Telefono: 976277564
Giro: FARMACIA	Forma de Pago: TRANSBANK
Dirección: AV FUNDADORES 1090 LOCAL 1 - VALPARAÍSO - VALPARAÍSO	Condiciones de Pago: CONTADO
Observaciones:	Fecha Vencimiento: 23-07-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
11508	ALFILER CAJA N28	1	UND	\$250	0%	\$250
12434	PLASTICINA 12 COLORES TORRE	2	UND	\$1.690	0%	\$3.380
14008	RESMA CARTA EQUALITY	1	UND	\$5.690	0%	\$5.690



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$7.832
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$1.488
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$9.320</b>

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

SON: NUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL

**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 161**

S.I.I. - VALPARAISO

FECHA DE EMISIÓN : 23-07-2024

Señor(es): FARMACEUTICA GONZALEZ COSTGROBE SPA

Atención a: CAROLINA SILVA

Giro: FARMACIA

Dirección: AV FUNDADORES 1090 LOCAL 1 - VALPARAÍSO - VALPARAÍSO

Observaciones:

Teléfono: 976277564

Vendedor: Cristobal Valdivia

Forma de Pago: TRANSBANK

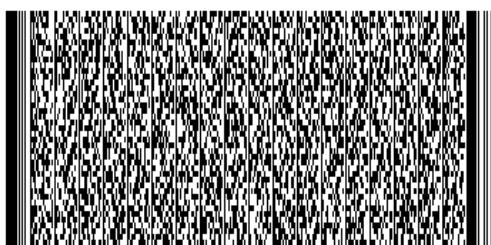
Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 23-07-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
11508	ALFILER CAJA N28	1	UND	\$250	0%	\$250
12434	PLASTICINA 12 COLORES TORRE	2	UND	\$1.690	0%	\$3.380
14008	RESMA CARTA EQUALITY	1	UND	\$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	\$7.832
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$1.488
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$9.320</b>

SON: NUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS