

**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 162**

S.I.I. - VALPARAISO

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

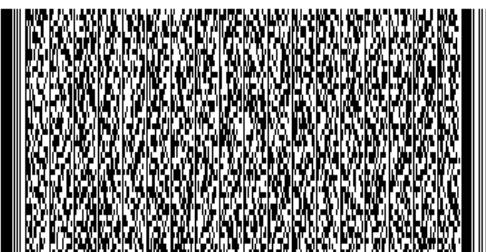
Señor(es): FARMACEUTICA GONZALEZ COSTGROBE SPA
Atención a: CAROLINA SILVA
Giro: FARMACIA
Dirección: AV FUNDADORES 1090 LOCAL 1 - VALPARAÍSO - VALPARAÍSO
Observaciones:

Vendedor: Cristobal Valdivia
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 23-07-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
32424	CORCHETERA B4 TORRE	1	UND	\$9.990	0%	\$9.990



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$8.395
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$1.595
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$9.990

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

SON: NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA 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 162**

S.I.I. - VALPARAISO

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

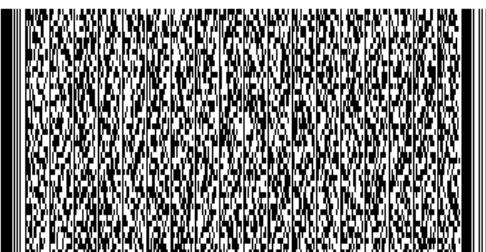
Señor(es): FARMACEUTICA GONZALEZ COSTGROBE SPA
Atención a: CAROLINA SILVA
Giro: FARMACIA
Dirección: AV FUNDADORES 1090 LOCAL 1 - VALPARAÍSO - VALPARAÍSO
Observaciones:

Vendedor: Cristobal Valdivia
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 23-07-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
32424	CORCHETERA B4 TORRE	1	UND	\$9.990	0%	\$9.990



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

DESCTO. AFECTO %	\$0
DESCTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$8.395
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$1.595
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$9.990

SON: NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS