

**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

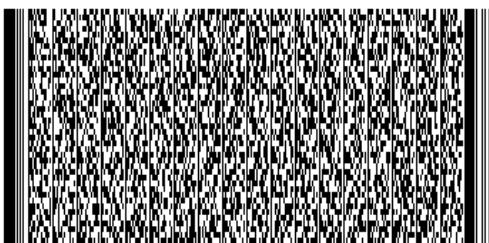
RUT: 77643019-6**FECHA DE EMISIÓN : 30-09-2024**

Señor(es): CENTRO DE SALUD MONTECURAUMA SPA Vendedor: Juanita Ramirez
Atención a: . Telefono: 926225213 Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: CENTROS MEDICOS PRIVADOS Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: DESCUBRIDORES 1131 - VALPARAÍSO - VALPARAÍSO Fecha Vencimiento: 30-09-2024
Observaciones:

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



DTO. AFECTO	\$0
DTO. 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

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 241****S.I.I. - VALPARAISO****RUT: 77643019-6****FECHA DE EMISIÓN : 30-09-2024**

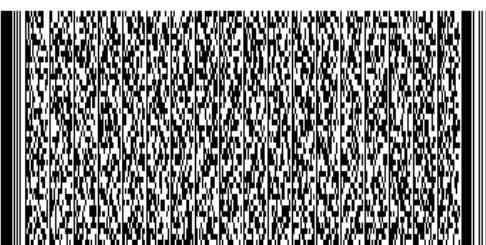
Señor(es): CENTRO DE SALUD MONTECURAUMA SPA
Atención a: .
Giro: CENTROS MEDICOS PRIVADOS
Dirección: DESCUBRIDORES 1131 - VALPARAÍSO - VALPARAÍSO
Observaciones:

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

SON: CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS