

**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 466**

S.I.I. - VALPARAISO

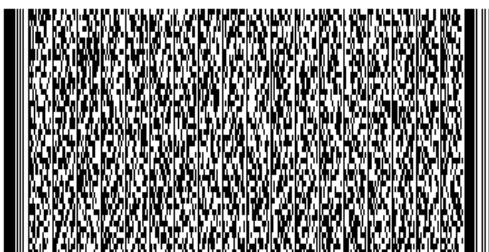
RUT: 77732232-K**FECHA DE EMISIÓN : 19-03-2025**

Señor(es): FARMACEUTICA GONZALEZ COSTGROBE SPA	Vendedor: Cristobal Valdivia	
Atención a: CAROLINA SILVA	Telefono: 976277564	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: FARMACIA	Condiciones de Pago: CONTADO	
Dirección: AV FUNDADORES 1090 LOCAL 1 - VALPARAÍSO - VALPARAÍSO	Fecha Vencimiento: 19-03-2025	
Observaciones:		

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
32987	RESMA CARTA 500HJS EXCELLENT	2	UND	\$5.290	0%	\$10.580
11693	TINTA PARA TAMPON NEGRA (INK30BK)DOC	1	UND	\$690	0%	\$690
11280	DOBLE CLIP NEGRO 32 MM CAJA DE 12 UNI	12	UND	\$130	0%	\$1.560



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$10.782
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$2.048
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$12.830

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

SON: DOCE MIL OCHOCIENTOS TREINTA 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: FACTURACION.LIB.FUNDADORES@GMAIL.COM
WEB: LIBRERIA.FUNDADORES

R.U.T.: 77.727.543-7**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 466**

S.I.I. - VALPARAISO

RUT: 77732232-K**FECHA DE EMISIÓN : 19-03-2025**

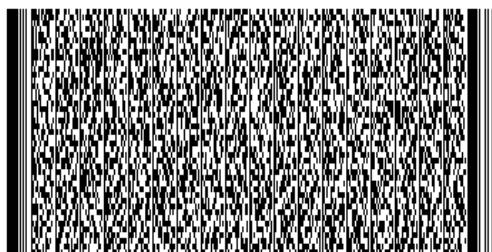
Señor(es): FARMACEUTICA GONZALEZ COSTGROBE SPA
Atención a: CAROLINA SILVA
Giro: FARMACIA
Dirección: AV FUNDADORES 1090 LOCAL 1 - VALPARAÍSO - VALPARAÍSO
Observaciones:

Vendedor: Cristobal Valdivia
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 19-03-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
32987	RESMA CARTA 500HJS EXCELLENT	2	UND	\$5.290	0%	\$10.580
11693	TINTA PARA TAMPON NEGRA (INK30BK)DOC	1	UND	\$690	0%	\$690
11280	DOBLE CLIP NEGRO 32 MM CAJA DE 12 UNI	12	UND	\$130	0%	\$1.560



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	\$10.782
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$2.048
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$12.830

SON: DOCE MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS