

**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: FACTURACIONLIB.FUNDADORES@GMAIL.COM
WEB: LIBRERIA.FUNDADORES

R.U.T.: 77.727.543-7**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 528**

S.I.I. - VALPARAISO

RUT: 77856876-4**FECHA DE EMISIÓN : 13-05-2025**

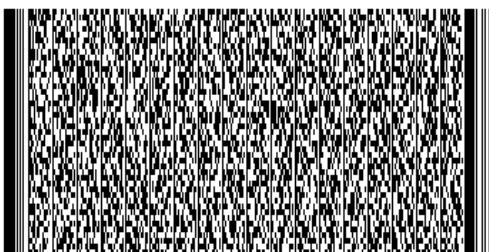
Señor(es): GD SALUD INTEGRAL SPA
Atención a: RAMON OSORIO
Giro: CENTROMEDICO
Dirección: AV OBVISPO VALDES 1285 LOCAL 16 - VALPARAISO - VALPARAISO
Observaciones:

Vendedor: Cristobal Valdivia
Forma de Pago: EFECTIVO
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 13-05-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
32621	LIBRO DE ASISTENCIA 50 HOJAS ORGAREX	1	UND	\$3.690	0%	\$3.690



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$3.101
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$589
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$3.690

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

SON: TRES MIL SEISCIENTOS 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: FACTURACIONLIB.FUNDADORES@GMAIL.COM
WEB: LIBRERIA.FUNDADORES

R.U.T.: 77.727.543-7**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 528****S.I.I. - VALPARAISO****RUT: 77856876-4****FECHA DE EMISIÓN : 13-05-2025**

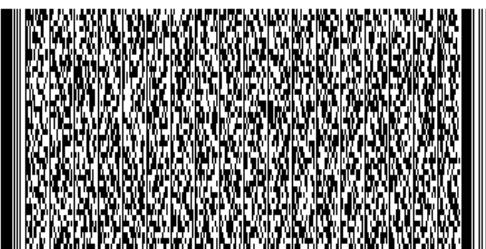
Señor(es): GD SALUD INTEGRAL SPA
Atención a: RAMON OSORIO
Giro: CENTROMEDICO
Dirección: AV OBVISPO VALDES 1285 LOCAL 16 - VALPARAISO - VALPARAISO
Observaciones:

Vendedor: Cristobal Valdivia
Forma de Pago: EFECTIVO
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 13-05-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
32621	LIBRO DE ASISTENCIA 50 HOJAS ORGAREX	1	UND	\$3.690	0%	\$3.690



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	\$3.101
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$589
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$3.690

SON: TRES MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS