

**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 802****S.I.I. - VALPARAISO****RUT: 82369500-4****FECHA DE EMISIÓN : 10-10-2025**

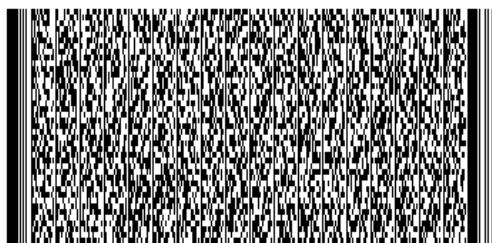
Señor(es): SANATORIO MARITIMO SAN JUAN DE DIOS
Atención a: . Telefono: .
Giro: HOSPITALES Y CLINICAS PRIVADAS
Dirección: ATLANTICO 4050 - VIÑA DEL MAR - VALPARAISO
Observaciones: 1 BULTO

Vendedor: Juanita Ramirez
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 10-10-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
11837	MASKING 18mmx40MTS	5	UND	\$699	0%	\$3.495
11662	PLUMON PERMANENTE MISTER OFFICE	5	UND	\$290	0%	\$1.450



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$4.155
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$790
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$4.945

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

SON: CUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOSCONTROLER 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 802****S.I.I. - VALPARAISO****RUT: 82369500-4****FECHA DE EMISIÓN : 10-10-2025**

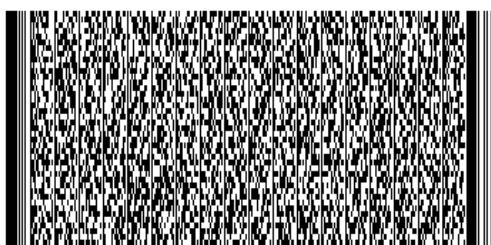
Señor(es): SANATORIO MARITIMO SAN JUAN DE DIOS
Atención a: .
Giro: HOSPITALES Y CLINICAS PRIVADAS
Dirección: ATLANTICO 4050 - VIÑA DEL MAR - VALPARAISO
Observaciones: 1 BULTO

Vendedor: Juanita Ramirez
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 10-10-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
11837	MASKING 18mmx40MTS	5	UND	\$699	0%	\$3.495
11662	PLUMON PERMANENTE MISTER OFFICE	5	UND	\$290	0%	\$1.450



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	\$4.155
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$790
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$4.945

SON: CUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS