SUMINISTROS DE ESCRITORIOS CARLOS PEREZ ALVAREZ E.I.R.L.

GIRO: VENTA AL POR MENOR DE ARTICULOS DE PAPELERIA
DIRECCION: PRAT 184
COMUNA: QUILLOTA - **CIUDAD:** QUILLOTA
TELEFONOS: 123
EMAIL: COMERCIALQUILLOTAPRAT@GMAIL.COM
WEB:

R.U.T.: 77.835.415-2

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 1579

S.I.I. - VALPARAISO

RUT: 76559726-9

FECHA DE EMISIÓN : 11-06-2026

Señor(es): SOCIEDAD ODONTOLOGICA CORTES Y COMPAñIA LIMITADA
Atención a: A — Telefono: 332514826
Giro: CENTRO MEDICO PRESTACIONES ODONTOLOGICAS
Dirección: BAQUEDANO 42 2 LIMACHE - LIMACHE - MARGA MARGA
Observaciones:

Vendedor: MARIAN REBOLLEDO
Forma de Pago: EFECTIVO
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 11-06-2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
43228	RESMA CARTA DUNIA MAS	1	UND	$4.450	0%	$4.450
43090	BOLIGRAFO AZUL TORRE 1.0	3	UND	$300	0%	$900

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA

DTO. AFECTO	$0
DTO. EXENTO	$0
NETO AFECTO	$4.495
NETO EXENTO	$0
IVA 19 %	$855
OTROS IMPUESTOS	$0
TOTAL	**$5.350**

TIMBRE ELECTRÓNICO SII
RESOLUCIÓN Nº80 DEL 2014-08-22
VERIFÍQUE DOCUMENTO EN WWW.SII.CL

SON: CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS

SUMINISTROS DE ESCRITORIOS CARLOS PEREZ ALVAREZ E.I.R.L.

GIRO: VENTA AL POR MENOR DE ARTICULOS DE PAPELERIA
DIRECCION: PRAT 184
COMUNA: QUILLOTA - **CIUDAD:** QUILLOTA
TELEFONOS: 123
EMAIL: COMERCIALQUILLOTAPRAT@GMAIL.COM
WEB:

R.U.T.: 77.835.415-2

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 1579

S.I.I. - VALPARAISO

RUT: 76559726-9

FECHA DE EMISIÓN : 11-06-2026

Señor(es): SOCIEDAD ODONTOLOGICA CORTES Y COMPAñIA LIMITADA
Atención a: A — Telefono: 332514826
Giro: CENTRO MEDICO PRESTACIONES ODONTOLOGICAS
Dirección: BAQUEDANO 42 2 LIMACHE - LIMACHE - MARGA MARGA
Observaciones:

Vendedor: MARIAN REBOLLEDO
Forma de Pago: EFECTIVO
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 11-06-2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
43228	RESMA CARTA DUNIA MAS	1	UND	$4.450	0%	$4.450
43090	BOLIGRAFO AZUL TORRE 1.0	3	UND	$300	0%	$900

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

DESCTO. AFECTO %	$0
DESCTO. EXENTO	$0
NETO AFECTO	$4.495
NETO EXENTO	$0
IVA 19 %	$855
OTROS IMPUESTOS	$0
TOTAL	**$5.350**

TIMBRE ELECTRÓNICO SII
RESOLUCIÓN Nº80 DEL 2014-08-22
VERIFÍQUE DOCUMENTO EN WWW.SII.CL

SON: CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS