

**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 1124

S.I.I. - VALPARAISO

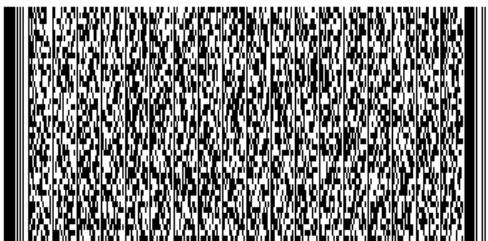
RUT: 76559726-9

FECHA DE EMISIÓN : 06-10-2025

Señor(es): SOCIEDAD ODONTOLOGICA CORTES Y COMPAÑIA LIMITADA	Vendedor: MARIAN REBOLLEDO	
Atención a: A	Telefono: 332514826	Forma de Pago: EFECTIVO
Giro: CENTRO MEDICO PRESTACIONES ODONTOLOGICAS	Condiciones de Pago: CONTADO	
Dirección: BAQUEDANO 42 2 LIMACHE - LIMACHE - MARGA MARGA	Fecha Vencimiento: 06-10-2025	
Observaciones:		

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10229	ADHESIVO BARRA 21 GR. FABER CASTELL	1	UND	\$1.400	0%	\$1.400
11225	PILA AA DURACELL	4	UND	\$1.150	0%	\$4.600

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$5.042
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$958
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$6.000

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

SON: SEIS MIL PESOS

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL

**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 1124

S.I.I. - VALPARAISO

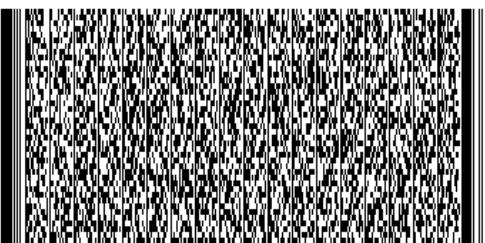
RUT: 76559726-9

FECHA DE EMISIÓN : 06-10-2025

Señor(es): SOCIEDAD ODONTOLOGICA CORTES Y COMPAÑIA LIMITADA	Vendedor: MARIAN REBOLLEDO	
Atención a: A	Telefono: 332514826	Forma de Pago: EFECTIVO
Giro: CENTRO MEDICO PRESTACIONES ODONTOLOGICAS	Condiciones de Pago: CONTADO	
Dirección: BAQUEDANO 42 2 LIMACHE - LIMACHE - MARGA MARGA	Fecha Vencimiento: 06-10-2025	
Observaciones:		

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10229	ADHESIVO BARRA 21 GR. FABER CASTELL	1	UND	\$1.400	0%	\$1.400
11225	PILA AA DURACELL	4	UND	\$1.150	0%	\$4.600

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	\$5.042
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$958
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$6.000

SON: SEIS MIL PESOS