

**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 927**

**S.I.I. - VALPARAISO**

**RUT: 76429998-1**

**FECHA DE EMISIÓN : 17-06-2025**

Señor(es): FARMACIA ITALIA SPA

Vendedor: CARLOS ALFONZO PEREZ

Atención a: A

Telefono: 332310178

Forma de Pago: EFECTIVO

Giro: FARMACIA

Condiciones de Pago: CONTADO

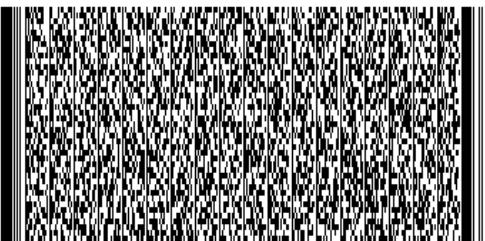
Dirección: FREIRE 57 - QUILLOTA - QUILLOTA

Fecha Vencimiento: 17-06-2025

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
37397	RECIBO DINERO AUTOCOPIATIVO EL ARTE	7	UND	\$1.950	0%	\$13.650

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$11.471
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$2.179
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$13.650</b>

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

**SON: TRECE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA 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 927**

**S.I.I. - VALPARAISO**

**RUT: 76429998-1**

**FECHA DE EMISIÓN : 17-06-2025**

Señor(es): FARMACIA ITALIA SPA

Vendedor: CARLOS ALFONZO PEREZ

Atención a: A

Telefono: 332310178

Forma de Pago: EFECTIVO

Giro: FARMACIA

Condiciones de Pago: CONTADO

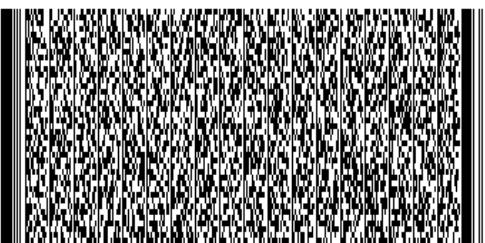
Dirección: FREIRE 57 - QUILLOTA - QUILLOTA

Fecha Vencimiento: 17-06-2025

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
37397	RECIBO DINERO AUTOCOPIATIVO EL ARTE	7	UND	\$1.950	0%	\$13.650

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).
<b>SON: TRECE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS</b>

DESCTO. AFECTO %	\$0
DESCTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$11.471
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$2.179
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$13.650</b>