

**COMERCIAL ISI SPA**

GIRO: VENTA ONLINE DE PRODUCTOS DE OFICINA Y COLEGIOS  
DIRECCION: H DE MAGALLANES 1031 LT 220 FUNDADORES DE CURAUM  
COMUNA: VALPARAISO - CIUDAD: SANTIAGO  
TELEFONOS: 994303507  
EMAIL: COM.ISI.SPA.FACTURACION@GMAIL.COM  
WEB:

**R.U.T.: 78.288.631-2****FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 184**

S.I.I. - VALPARAISO

**RUT: 76854120-5****FECHA DE EMISIÓN : 22-12-2025**

Señor(es): LIBRERIA SCHWALM LIMITADA

Vendedor: LUIS GONZALEZ

Atención a: .

Telefono: 1

Forma de Pago: CREDITO

Giro: VENTA AL POR MENOR DE ARTICULOS DE PAPEL

Condiciones de Pago: 30 DIAS

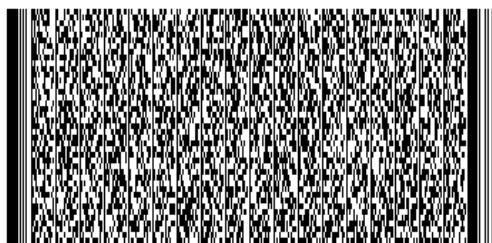
Dirección: BALMACEDA 293 - QUILPUÉ - MARGA MARGA

Fecha Vencimiento: 21-01-2026

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10046	PAPEL CELOFAN TRANSP 40MIC 80x1000 POLIPROPILENO	500	UND	\$199	0%	\$99.500

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$99.500
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$18.905
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$118.405</b>

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

SON: CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CINCO PESOS

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL

**COMERCIAL ISI SPA**

GIRO: VENTA ONLINE DE PRODUCTOS DE OFICINA Y COLEGIOS  
DIRECCION: H DE MAGALLANES 1031 LT 220 FUNDADORES DE CURAUM  
COMUNA: VALPARAISO - CIUDAD: SANTIAGO  
TELEFONOS: 994303507  
EMAIL: COM.ISI.SPA.FACTURACION@GMAIL.COM  
WEB:

**R.U.T.: 78.288.631-2****FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 184**

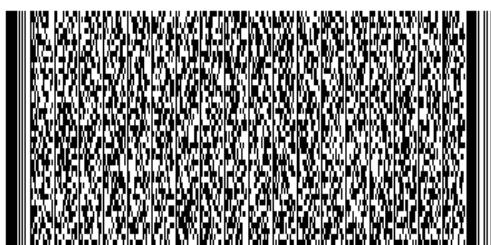
S.I.I. - VALPARAISO

**RUT: 76854120-5****FECHA DE EMISIÓN : 22-12-2025**

Señor(es): LIBRERIA SCHWALM LIMITADA	Vendedor: LUIS GONZALEZ
Atención a: .	Forma de Pago: CREDITO
Giro: VENTA AL POR MENOR DE ARTICULOS DE PAPEL	Condiciones de Pago: 30 DIAS
Dirección: BALMACEDA 293 - QUILPUÉ - MARGA MARGA	Fecha Vencimiento: 21-01-2026
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10046	PAPEL CELOFAN TRANSP 40MIC 80x1000 POLIPROPILENO	500	UND	\$199	0%	\$99.500

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	\$99.500
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$18.905
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$118.405</b>

**SON: CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CINCO PESOS**