



**CASTRO, TORRES Y SANTIAGOS
LIMITADA**

Giro: EXPORT SERV CRONOMETRAJE PRODUC
EVENTO DEPO ART E INSU MEDICO
AV. PROVIDENCIA 337 16- PROVIDENCIA
eMail : CONTABASOCIADOS@GMAIL.COM
Telefono : 2 23419571
TIPO DE VENTA: DEL GIRO

R.U.T.:76.315.306- 1

FACTURA ELECTRONICA

Nº274

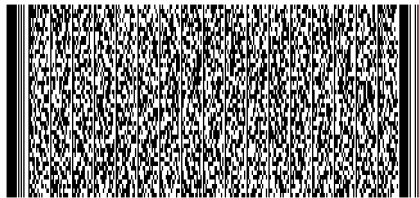
S.I.I. - PROVIDENCIA

Fecha Emision: 10 de Junio del 2020

SEÑOR(ES): PIENSA APPLIED TECHNOLOGIES S A
R.U.T.: 76.065.206- 7
GIRO: VENTA AL POR MAYOR DE OTROS TIPOS DE MAQ
DIRECCION: AVENIDA AMERICO VESPUCIO 1385
COMUNA QUILICURA CIUDAD: SANTIAGO
CONTACTO:
TIPO DE
COMPRA: DEL GIRO

| Codigo | Descripcion | Cantidad | Precio | %Impto Adic.* | %Desc. | Valor |
|--------|------------------|----------|--------|------------------|--------|--------|
| - | insumos covid 19 | 5 | 12.000 | | | 60.000 |

Forma de Pago:Crédito



Timbre Electrónico SII

Res.99 de 2014 Verifique documento: www.sii.cl

| | | |
|--------------------|----|--------|
| MONTO NETO | \$ | 60.000 |
| I.V.A. 19% | \$ | 11.400 |
| IMPUESTO ADICIONAL | \$ | 0 |
| TOTAL | \$ | 71.400 |



**CASTRO, TORRES Y SANTIAGOS
LIMITADA**

Giro: EXPORT SERV CRONOMETRAJE PRODUC
EVENTO DEPO ART E INSU MEDICO
AV. PROVIDENCIA 337 16- PROVIDENCIA
eMail : CONTABASOCIADOS@GMAIL.COM
Telefono : 2 23419571
TIPO DE VENTA: DEL GIRO

R.U.T.:76.315.306- 1

FACTURA ELECTRONICA

Nº274

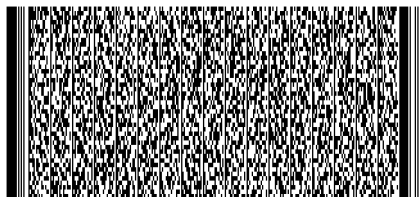
S.I.I. - PROVIDENCIA

Fecha Emision: 10 de Junio del 2020

SEÑOR(ES): PIENSA APPLIED TECHNOLOGIES S A
R.U.T.: 76.065.206- 7
GIRO: VENTA AL POR MAYOR DE OTROS TIPOS DE MAQ
DIRECCION: AVENIDA AMERICO VESPUCIO 1385
COMUNA QUILICURA CIUDAD: SANTIAGO
CONTACTO:
TIPO DE COMPRA: DEL GIRO

| Codigo | Descripcion | Cantidad | Precio | %Impto Adic.* | %Desc. | Valor |
|--------|------------------|----------|--------|------------------|--------|--------|
| - | insumos covid 19 | 5 | 12.000 | | | 60.000 |

Forma de Pago:Crédito



Timbre Electrónico SII

Res.99 de 2014 Verifique documento: www.sii.cl

| | | |
|--------------------|----|--------|
| MONTO NETO | \$ | 60.000 |
| I.V.A. 19% | \$ | 11.400 |
| IMPUESTO ADICIONAL | \$ | 0 |
| TOTAL | \$ | 71.400 |

Nombre: _____ RUT: _____ Fecha: _____ Recinto: _____ Firma _____

" El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4°, y 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) "

CEDIBLE