

SALITRERA IRMA SERVICIO DE HIGIENE LIMITADA

Giro: ARRIE MANT DE BANOS, TRAT.DE AGUAS SERV., LIMP. DE FOSAS, VTA PROD.

libert. jose de sn martin 180 puerta de america-

ARICA

 $eMail: AGODOY@SALITRERAIRMA.CL\ Telefono:$

58 2246120

TIPO DE VENTA: DEL GIRO

SEÑOR(ES): CONSTRUCTORA MANZARDA LIMITADA

R.U.T.: 76.452.602- 3

GIRO: CONSTRUCCION DE EDIFICIOS PARA USO RESID

DIRECCION: MANUEL RODRIGUEZ 1063

COMUNA IQUIQUE CIUDAD: IQUIQUE

CONTACTO:

TIPO DE COMPRA: DEL GIRO

1

R.U.T.:76.089.282-3

FACTURA ELECTRONICA

Nº6516

S.I.I. - ARICA

Fecha Emision: 12 de Febrero del 2021

| Codigo | Descripcion | Cantidad | Precio | %Impto Adic.* %Desc. | Valor |
|--------|--|----------|--------|-------------------------|--------|
| - | ARRIENDO Y MANTENCIÓN BAÑO QUIMICO SECTOR COPA CABANA 749. | 3 UN | 10.500 | | 31.500 |
| | PERIODO ENERO 2021. | | | | |

Forma de Pago:Crédito



Timbre Electrónico SII

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

MONTO NETO \$ 31.500

I.V.A. 19% \$ 5.985

IMPUESTO ADICIONAL \$ 0

TOTAL \$ 37.485



SALITRERA IRMA SERVICIO DE **HIGIENE LIMITADA**

Giro: ARRIE MANT DE BANOS, TRAT.DE AGUAS SERV., LIMP. DE FOSAS, VTA PROD.

libert. jose de sn martin 180 puerta de america-

Higiene a su servicio eMail : AGODOY@SALITRERAIRMA.CL Telefono :

58 2246120

TIPO DE VENTA: DEL GIRO

S.I.I. - ARICA

Fecha Emision: 12 de Febrero del 2021

R.U.T.:76.089.282-3

FACTURA ELECTRONICA

Nº6516

SEÑOR(ES): CONSTRUCTORA MANZARDA LIMITADA

R.U.T.: 76.452.602-3

GIRO: CONSTRUCCION DE EDIFICIOS PARA USO RESID

DIRECCION: MANUEL RODRIGUEZ 1063

COMUNA IQUIQUE CIUDAD: IQUIQUE

CONTACTO:

TIPO DE

DEL GIRO COMPRA:

| Codigo | Descripcion | Cantidad | Precio | %Impto Adic.* | Valor |
|--------|--|----------|--------|------------------|--------|
| - | ARRIENDO Y MANTENCIÓN BAÑO QUIMICO SECTOR COPA CABANA 749. | 3 UN | 10.500 | | 31.500 |
| | PERIODO ENERO 2021. | | | | |

Forma de Pago:Crédito



Timbre Electrónico SII

MONTO NETO \$ 31.500

I.V.A. 19% \$ 5.985

IMPUESTO ADICIONAL \$

TOTAL \$ 37.485

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

| 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