



**LUIS MARCELO CABELLO MIRANDA**  
SERVICIOS RELACIONADOS CON IMPRENTA

Dirección: AGUSTINAS 1161 OF. 16  
Fono: 226968485

Santiago - Santiago  
www.graficaalessandri.cl  
Email: graficaalessandri@gmail.com

R.U.T.: 14.012.967-4  
**FACTURA ELECTRONICA**  
Nº 25

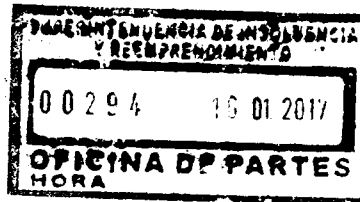
S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

**Santiago, 13 de enero de 2017**

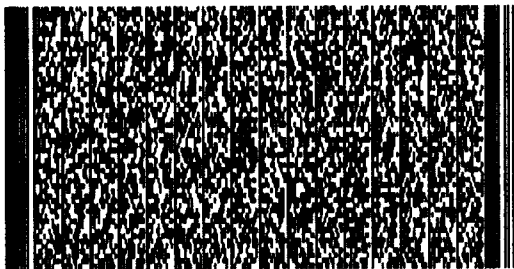
<b>Señor(es)</b> : SUPERINTENDENCIA DE INSOLVENCIA Y REEMPRENDIMIENTO	<b>Teléfono</b> :
<b>R.U.T.</b> : 61.005.000-K	<b>Vencimiento</b> :
<b>Giro</b> : EDITORA	<b>Forma de Pago</b> :
<b>Dirección</b> : HNOS AMUNATEGUI 232, Villa/Pob. 3ER PISO	<b>Ciudad</b> : SANTIAGO
<b>Comuna</b> : SANTIAGO	

Referencia :

Item	Código	Descripción	U.M.	Cant.	Precio Unit.	Valor Dcto.	Total
1	0	100 TARJETAS DE VISITAS	UN	100,00	63,03	0,00	6.303



SON: SIETE MIL QUINIENTOS UNO PESOS.--



Timbre Electronico S.I.I.

Resolución 80 del 22/08/2014 Verifique Documento: <http://www.sii.cl>

Neto:	\$	6.303
19% I.V.A.:	\$	1.198
<b>Total:</b>	<b>\$</b>	<b>7.501</b>

Observaciones:

Cancelado por : \_\_\_\_\_



**LUIS MARCELO CABELLO MIRANDA**  
SERVICIOS RELACIONADOS CON IMPRENTA

Dirección: AGUSTINAS 1161 OF. 16  
Fono: 226968485

Santiago - Santiago  
www.graficaalessandri.cl  
Email: graficaalessandri@gmail.com

R.U.T.: 14.012.967-4  
**FACTURA ELECTRONICA**  
Nº 25

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO  
Santiago, 13 de enero de 2017

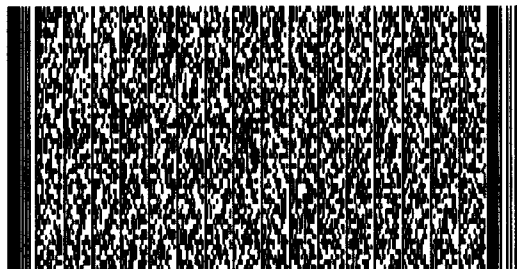
<b>Señor(es)</b> : SUPERINTENDENCIA DE INSOLVENCIA Y REEMPRENDIMIENTO	<b>Teléfono</b> :
<b>R.U.T.</b> : 61.005.000-K	<b>Vencimiento</b> :
<b>Giro</b> : EDITORA	<b>Forma de Pago</b> :
<b>Dirección</b> : HNOS AMUNATEGUI 232, Villa/Pob. 3ER PISO	<b>Ciudad</b> : SANTIAGO
<b>Comuna</b> : SANTIAGO	

Referencia :

Ítem	Código	Descripción	U.M.	Cant.	Precio Unit.	Valor Dcto.	Total
1	0	100 TARJETAS DE VISITAS	UN	100,00	63,03	0,00	6.303

SON: SIETE MIL QUINIENTOS UNO PESOS.--

Neto:	\$	6.303
19% I.V.A.:	\$	1.198
Total:	\$	7.501



Timbre Electronico S.I.I.

Resolución 80 del 22/08/2014 Verifique Documento: <http://www.sii.cl>

Observaciones:

Cancelado por : \_\_\_\_\_

Nombre : \_\_\_\_\_ R.U.T. : \_\_\_\_\_  
Recinto : \_\_\_\_\_ Fecha : \_\_\_\_\_ Firma : \_\_\_\_\_

"El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º, y la letra c) del Art. 5º de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)".