MACROCLIMA SPA

Giro: CLIMATIZACION, MANTENCION,
REPARACION E INSTALACION EN TERRENO
AV. APOQUINDO 6410 605- LAS CONDES
eMail : MACROCLIMACHILE@GMAIL.COM
Telefono :
TIPO DE VENTA: DEL GIRO

R.U.T.:76.805.326- K

FACTURA ELECTRONICA

Nº39

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Fecha Emision: 20 de Noviembre del 2018

SEÑOR(ES):	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES CAPITAL S.A.
R.U.T.:	98.000.000- 1
GIRO:	ADMINISTRADORAS DE FONDOS DE PENSIONES
DIRECCION:	AVDA. APOQUINDO 4820 501
COMUNA	LAS CONDES CIUDAD: SANTIAGO
CONTACTO:	Alvaro Pilgrin
TIPO DE COMPRA:	DEL GIRO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
-	Inst. clima Suc Valdivia Instalación de 8 equipos equipos Split de acuerdo a OC n° 4500067924	1	4.963.900			4.963.900

Referencias:

- TipoDoc.HES N° 5000120585 del 2018-10-17
- TipoDoc.HES N° 1000115312 del 2018-10-17

Forma de Pago:Crédito

MONTO NETO	$	4.963.900
I.V.A. 19%	$	943.141
IMPUESTO ADICIONAL	$	0
TOTAL	$	5.907.041

Timbre Electrónico SII

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

MACROCLIMA SPA

Giro: CLIMATIZACION, MANTENCION,
REPARACION E INSTALACION EN TERRENO
AV. APOQUINDO 6410 605- LAS CONDES
eMail : MACROCLIMACHILE@GMAIL.COM
Telefono :
TIPO DE VENTA: DEL GIRO

R.U.T.:76.805.326- K

FACTURA ELECTRONICA

Nº39

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

SEÑOR(ES):	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES CAPITAL S.A.
R.U.T.:	98.000.000- 1
GIRO:	ADMINISTRADORAS DE FONDOS DE PENSIONES
DIRECCION:	AVDA. APOQUINDO 4820 501
COMUNA	LAS CONDES CIUDAD: SANTIAGO
CONTACTO:	Alvaro Pilgrin
TIPO DE COMPRA:	DEL GIRO

Fecha Emision: 20 de Noviembre del 2018

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
-	Inst. clima Suc Valdivia Instalación de 8 equipos equipos Split de acuerdo a OC n° 4500067924	1	4.963.900			4.963.900

Referencias:

- TipoDoc. HES N° 5000120585 del 2018-10-17
- TipoDoc. HES N° 1000115312 del 2018-10-17

Forma de Pago:Crédito

MONTO NETO	$	4.963.900
I.V.A. 19%	$	943.141
IMPUESTO ADICIONAL	$	0
TOTAL	$	5.907.041

Timbre Electrónico SII

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