

**COMERCIALIZADORA VARELA SPA**

GIRO: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA
DIRECCION: R SUBERCASEAUX 1268
COMUNA: SAN MIGUEL - **CIUDAD:** SANTAIGO
TELEFONOS: 9999999999
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

R.U.T.: 77.790.193-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 18****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 19799587-4****FECHA DE EMISIÓN : 06-08-2024**

Señor(es): ALINE CASTRO RIVERA

Atención a: ALINE CASTRO

Giro: ESTILISTA

Dirección: ENFERMERA A PEREZ 592 LAGUNILLAS 2 - CORONEL - CONCEPCIÓN

Observaciones: PEDIDO 2928 PAGADO TR

Telefono: 992148463

Vendedor: Yuly Castañeda

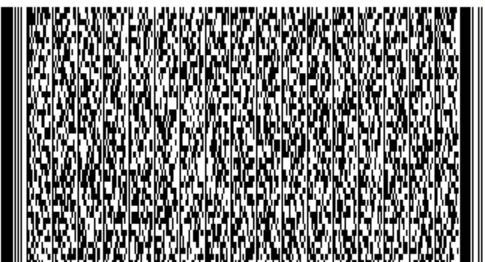
Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 06-08-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10031	KIT Blue Diamond Btox 300ml	1	UND	\$55.110	0%	\$55.110

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	9	2024-08-06		NOTA DE PEDIDO 9



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

DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$55.110
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$10.471
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$65.581

SON: SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL



COMERCIALIZADORA VARELA SPA

GIRO: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA
DIRECCION: R SUBERCASEAUX 1268
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTAIGO
TELEFONOS: 9999999999
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

R.U.T.: 77.790.193-1
FACTURA ELECTRÓNICA
Nº 18

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 19799587-4

FECHA DE EMISIÓN : 06-08-2024

Señor(es): ALINE CASTRO RIVERA

Atención a: ALINE CASTRO

Giro: ESTILISTA

Dirección: ENFERMERA A PEREZ 592 LAGUNILLAS 2 - CORONEL - CONCEPCIÓN

Observaciones: PEDIDO 2928 PAGADO TR

Telefono: 992148463

Vendedor: Yuly Castañeda

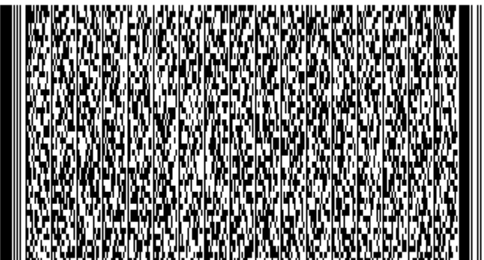
Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 06-08-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10031	KIT Blue Diamond Btox 300ml	1	UND	\$55.110	0%	\$55.110

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	9	2024-08-06		NOTA DE PEDIDO 9



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	\$55.110
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$10.471
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$65.581

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

SON: SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL