

**COMERCIALIZADORA VARELA SPA**

GIRO: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA
DIRECCION: R SUBERCASEAUX 1268
COMUNA: SAN MIGUEL - **CIUDAD:** SANTIAGO
TELEFONOS: +56950147277
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

R.U.T.: 77.790.193-1
FACTURA ELECTRÓNICA
Nº 467

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 77789631-8

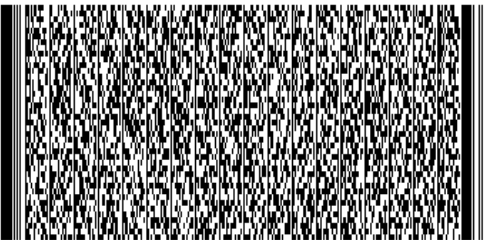
FECHA DE EMISIÓN : 20-11-2024

Señor(es): BAIRES MILANO SPA
Atención a: JONNY
Giro: SALON DE BELLEZA
Dirección: ALONSO DE CórDOBA 2383, OF 403 - VITACURA - SANTIAGO
Observaciones: DESPACHAR EN CERRO COLORADO 6036 DPTO 1405 LAS CONDES

Vendedor: Clara Valenzuela
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 20-11-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10032	KIT Real Coffee 1000ml	1	UND	\$203.361	25%	\$152.521

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	819	2024-11-20		NOTA DE PEDIDO 819



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$152.521
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$28.979
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$181.500

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

SON: CIENTO OCHENTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL

**COMERCIALIZADORA VARELA SPA**

GIRO: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA
DIRECCION: R SUBERCASEAUX 1268
COMUNA: SAN MIGUEL - **CIUDAD:** SANTIAGO
TELEFONOS: +56950147277
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

R.U.T.: 77.790.193-1
FACTURA ELECTRÓNICA
Nº 467

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 77789631-8

FECHA DE EMISIÓN : 20-11-2024

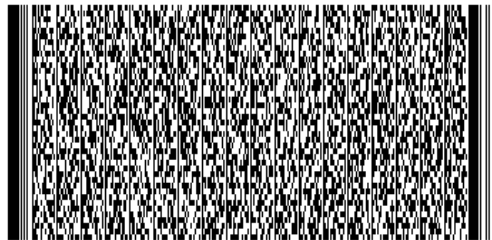
Señor(es): BAIRES MILANO SPA
Atención a: JONNY
Giro: SALON DE BELLEZA
Dirección: ALONSO DE CórDOBA 2383, OF 403 - VITACURA - SANTIAGO
Observaciones: DESPACHAR EN CERRO COLORADO 6036 DPTO 1405 LAS CONDES

Vendedor: Clara Valenzuela
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 20-11-2024

Telefono: 975527009

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10032	KIT Real Coffee 1000ml	1	UND	\$203.361	25%	\$152.521

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	819	2024-11-20		NOTA DE PEDIDO 819



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	\$152.521
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$28.979
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$181.500

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

SON: CIENTO OCHENTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL