

**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 518****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 17364607-0****FECHA DE EMISIÓN : 29-11-2024**

Señor(es): SUSANA OGALDE PEREZ

Atención a: SUSANA OGALDE PEREZ

Giro: ESTILISTA

Dirección: SOCOS 271 - OVALLE - LIMARÍ

Observaciones: SERVICIO TECNICO SECADOR

Telefono: 993001439

Vendedor: VENTA OFICINA

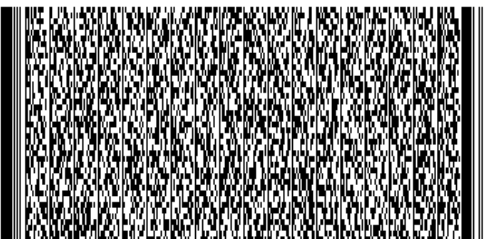
Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Condiciones de Pago: 30 DIAS

Fecha Vencimiento: 29-12-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10001	SERVICIO TECNICO SECADOR DE PELO HAKARI-FAST DRY	1	UND	\$21.008	0%	\$21.008

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	916	2024-11-29		NOTA DE PEDIDO 916



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$21.008
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$3.992
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$25.000

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

SON: VEINTICINCO MIL 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 518

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 17364607-0

FECHA DE EMISIÓN : 29-11-2024

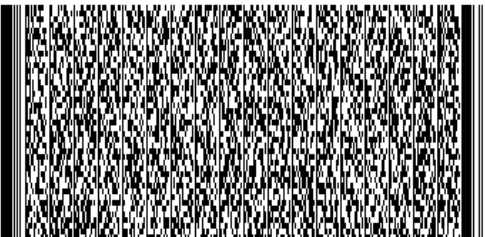
Señor(es): SUSANA OGALDE PEREZ
Atención a: SUSANA OGALDE PEREZ
Giro: ESTILISTA
Dirección: SOCOS 271 - OVALLE - LIMARÍ
Observaciones: SERVICIO TECNICO SECADOR

Telefono: 993001439

Vendedor: VENTA OFICINA
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Fecha Vencimiento: 29-12-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10001	SERVICIO TECNICO SECADOR DE PELO HAKARI-FAST DRY	1	UND	\$21.008	0%	\$21.008

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	916	2024-11-29		NOTA DE PEDIDO 916



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	\$21.008
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$3.992
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$25.000

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

SON: VEINTICINCO MIL PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL