

**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 356**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

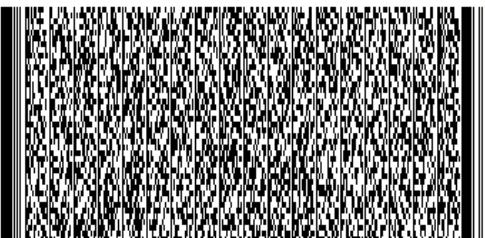
RUT: 77005909-7**FECHA DE EMISIÓN : 24-10-2024**

Señor(es): SOCIEDAD VERÁ Y PONSE LTDA	Vendedor: Clara Valenzuela
Atención a: VERONICA VERA	Telefono: 977915732
Giro: BEAUTIQUE SALON DE BELLEZA	Forma de Pago: TRANSBANK
Dirección: SAN SEBASTIAN 2839 LICAL 102 - LAS CONDES - SANTIAGO	Condiciones de Pago: CONTADO
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10032	KIT Real Coffee 1000ml	1	UND	\$203.361	10%	\$183.025



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	650	2024-10-24		NOTA DE PEDIDO 650



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$183.025
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$34.775
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$217.800

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

SON: DOSCIENTOS DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.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 356**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

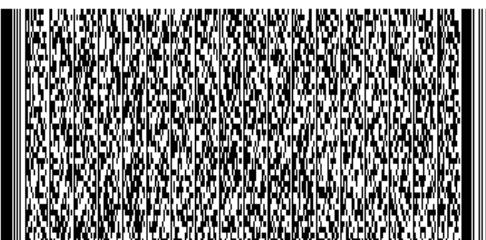
RUT: 77005909-7**FECHA DE EMISIÓN : 24-10-2024**

Señor(es): SOCIEDAD VERÁ Y PONSE LTDA	Vendedor: Clara Valenzuela
Atención a: VERONICA VERA	Telefono: 977915732
Giro: BEAUTIQUE SALON DE BELLEZA	Forma de Pago: TRANSBANK
Dirección: SAN SEBASTIAN 2839 LICAL 102 - LAS CONDES - SANTIAGO	Condiciones de Pago: CONTADO
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10032	KIT Real Coffee 1000ml	1	UND	\$203.361	10%	\$183.025



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	650	2024-10-24		NOTA DE PEDIDO 650



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	\$183.025
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$34.775
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$217.800

SON: DOSCIENTOS DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL