

**COMERCIALIZADORA VARELA SPA**

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

R.U.T.: 77.790.193-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 62**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

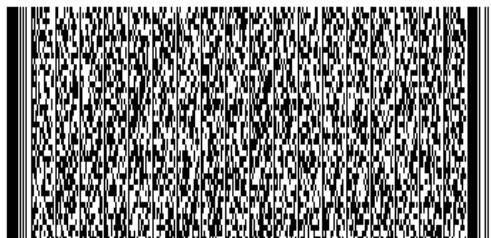
RUT: 9498042-9**FECHA DE EMISIÓN : 16-08-2024**

Señor(es): MARIANA BRAVO ROJAS	Vendedor: Clara Valenzuela
Atención a: MARIANA BRAVO ROJAS	Forma de Pago: CHEQUE
Giro: ESTILISTA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: SANTA MARIA 6750 LOCAL 11 - VITACURA - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 16-08-2024
Observaciones: REMPLAZA FACTURA 54	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10033	KIT Real Coffee 300ml	1	UND	\$71.720	0%	\$71.720



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	70	2024-08-16		NOTA DE PEDIDO 70



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$71.720
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$13.627
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$85.347

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

SON: OCHENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE 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: 9999999999
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

R.U.T.: 77.790.193-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 62**

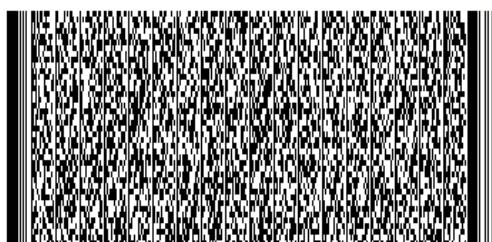
S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 9498042-9**FECHA DE EMISIÓN : 16-08-2024**

Señor(es): MARIANA BRAVO ROJAS	Vendedor: Clara Valenzuela
Atención a: MARIANA BRAVO ROJAS	Forma de Pago: CHEQUE
Giro: ESTILISTA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: SANTA MARIA 6750 LOCAL 11 - VITACURA - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 16-08-2024
Observaciones: REMPLAZA FACTURA 54	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10033	KIT Real Coffee 300ml	1	UND	\$71.720	0%	\$71.720

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	70	2024-08-16		NOTA DE PEDIDO 70



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	\$71.720
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$13.627
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$85.347

SON: OCHENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL