

**COMERCIALIZADORA VARELA SPA**

GIRO: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA
DIRECCION: R SUBERCASEAUX 1268
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO
TELEFONOS: +562 26564317 +562 26564318
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

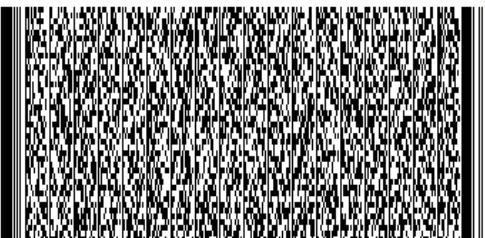
R.U.T.: 77.790.193-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 137****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 23835658-K****FECHA DE EMISIÓN : 02-09-2024**

Señor(es): OLIVIA CALLEJAS JARAMILLO
Atención a: OLIVIA CALLEJAS
Giro: SALON DE BELLEZA
Dirección: AV. TRANSVERSAL UNO 881 - PUDAHUEL - SANTIAGO
Observaciones: RETIRA VENDEDOR

Vendedor: Cristopher Mauricio Ferrer
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 02-09-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10032	KIT Real Coffee 1000ml	1	UND	\$184.874	18%	\$151.264

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	212	2024-09-02		NOTA DE PEDIDO 212



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$151.264
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$28.740
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$180.004

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

SON: CIENTO OCHENTA MIL CUATRO 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: +562 26564317 +562 26564318
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

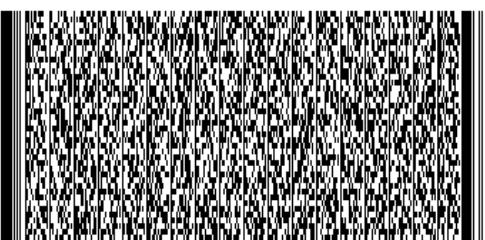
R.U.T.: 77.790.193-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 137****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 23835658-K****FECHA DE EMISIÓN : 02-09-2024**

Señor(es): OLIVIA CALLEJAS JARAMILLO	Vendedor: Cristopher Mauricio Ferrer
Atención a: OLIVIA CALLEJAS	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: SALON DE BELLEZA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: AV. TRANSVERSAL UNO 881 - PUDAHUEL - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 02-09-2024
Observaciones: RETIRA VENDEDOR	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10032	KIT Real Coffee 1000ml	1	UND	\$184.874	18%	\$151.264



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	212	2024-09-02		NOTA DE PEDIDO 212



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	\$151.264
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$28.740
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$180.004

SON: CIENTO OCHENTA MIL CUATRO PESOS