

**COMERCIALIZADORA VARELA SPA**

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

R.U.T.: 77.790.193-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 14****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 18186979-8****FECHA DE EMISIÓN : 06-08-2024**

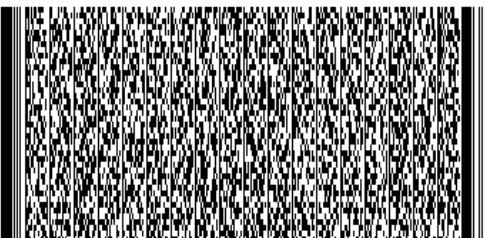
Señor(es): CASSANDRA HORMAZABAL VARGAS
Atención a: CASSANDRA HORMAZAVAL
Giro: SALON DE BELLEZA
Dirección: WALKER MARTÍNEZ 3577 CASA E - LA FLORIDA - SANTIAGO
Observaciones: PEDIDO 2946 POR PAGAR

Vendedor: Clara Valenzuela
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 06-08-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10031	KIT Blue Diamond Btox 300ml	1	UND	\$55.110	0%	\$55.110



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	5	2024-08-06		NOTA DE PEDIDO 5



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$55.110
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$10.471
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$65.581

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

SON: SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y UNO PESOSCONTROLER 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 14****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 18186979-8****FECHA DE EMISIÓN : 06-08-2024**

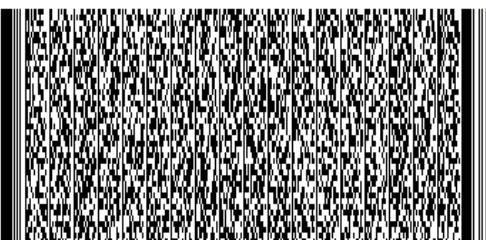
Señor(es): CASSANDRA HORMAZABAL VARGAS
Atención a: CASSANDRA HORMAZAVAL
Giro: SALON DE BELLEZA
Dirección: WALKER MARTÍNEZ 3577 CASA E - LA FLORIDA - SANTIAGO
Observaciones: PEDIDO 2946 POR PAGAR

Vendedor: Clara Valenzuela
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 06-08-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10031	KIT Blue Diamond Btox 300ml	1	UND	\$55.110	0%	\$55.110



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	5	2024-08-06		NOTA DE PEDIDO 5



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	\$55.110
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$10.471
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$65.581

SON: SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS