

**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 171**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 9945154-8**FECHA DE EMISIÓN : 10-09-2024**

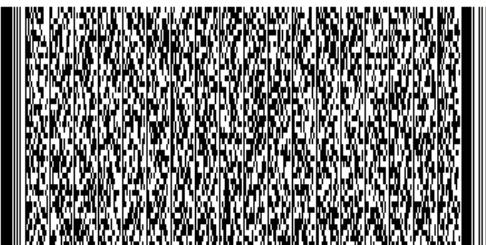
Señor(es): MARGARITA PAVEZ
Atención a: MARGARITA PAVEZ
Giro: ESTILISTA
Dirección: NAVIO SAN MARTIN 539 - CHIGUAYANTE - CONCEPCIÓN
Observaciones:

Vendedor: Pamela Concha
Forma de Pago: CREDITO
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 10-09-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10028	KIT Diamond Rose 10 00 ml 73	1	UND	\$203.361	10%	\$183.025



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	279	2024-09-10		NOTA DE PEDIDO 279



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: +562 26564317 +562 26564318
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

R.U.T.: 77.790.193-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 171**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 9945154-8**FECHA DE EMISIÓN : 10-09-2024**

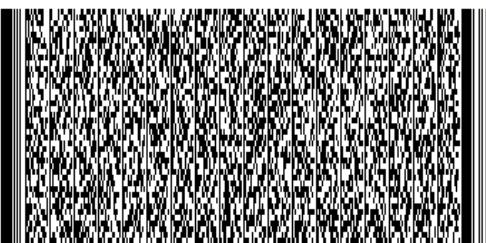
Señor(es): MARGARITA PAVEZ
Atención a: MARGARITA PAVEZ
Giro: ESTILISTA
Dirección: NAVIO SAN MARTIN 539 - CHIGUAYANTE - CONCEPCIÓN
Observaciones:

Vendedor: Pamela Concha
Forma de Pago: CREDITO
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 10-09-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10028	KIT Diamond Rose 10 00 ml 73	1	UND	\$203.361	10%	\$183.025



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	279	2024-09-10		NOTA DE PEDIDO 279



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