

**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 191**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

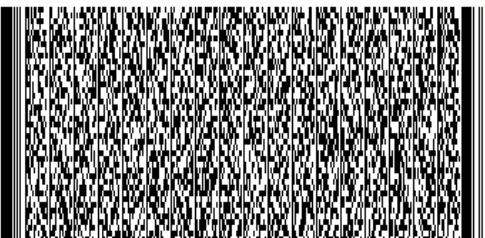
RUT: 20020682-7**FECHA DE EMISIÓN : 11-09-2024**

Señor(es): CATALINA SARZOSA	Vendedor: Pamela Concha
Atención a: CATALINA SARZOSA MUÑOZ	Telefono: 932618473
Giro: ESTILISTA	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Dirección: VOLCÁN PARINACOTA 2968 - CORONEL - CONCEPCIÓN	Condiciones de Pago: CONTADO
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10033	KIT Real Coffee 300ml	1	UND	\$54.622	0%	\$54.622
10029	KIT Diamond Rose 300ml	1	UND	\$54.622	0%	\$54.622



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	324	2024-09-11		NOTA DE PEDIDO 324



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$109.244
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$20.756
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$130.000

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

SON: CIENTO TREINTA MIL 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 191**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

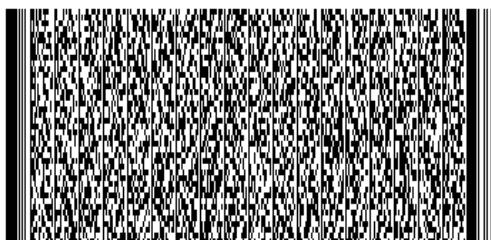
RUT: 20020682-7**FECHA DE EMISIÓN : 11-09-2024**

Señor(es): CATALINA SARZOSA
Atención a: CATALINA SARZOSA MUÑOZ
Giro: ESTILISTA
Dirección: VOLCÁN PARINACOTA 2968 - CORONEL - CONCEPCIÓN
Observaciones:

Vendedor: Pamela Concha
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 11-09-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10033	KIT Real Coffee 300ml	1	UND	\$54.622	0%	\$54.622
10029	KIT Diamond Rose 300ml	1	UND	\$54.622	0%	\$54.622

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	324	2024-09-11		NOTA DE PEDIDO 324



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	\$109.244
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$20.756
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$130.000

SON: CIENTO TREINTA MIL PESOS