

**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 20**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

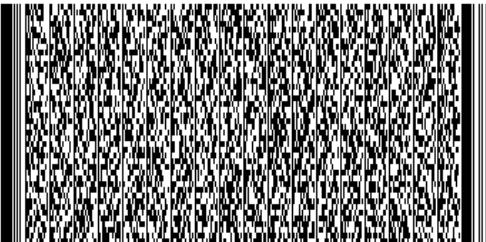
**RUT: 17295252-6****FECHA DE EMISIÓN : 06-08-2024**

Señor(es): DANIELA ANDREA ALVAREZ CORTES	Vendedor: Yuly Castañeda
Atención a: DANIELA ALVAREZ	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: SALON DE BELLEZA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: CALLE ANTOFAGASTA N 990, VILLA LAS PALMAS - OVALLE - LIMARÍ	Fecha Vencimiento: 06-08-2024
Observaciones: PEDIDO 2930 PAGADO TK	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10028	KIT Diamond Rose 1000ml	1	UND	\$184.874	0%	\$184.874



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	11	2024-08-06		NOTA DE PEDIDO 11



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$184.874
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$35.126
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$220.000</b>

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

SON: DOSCIENTOS VEINTE 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: SANTAIGO  
TELEFONOS: 9999999999  
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL  
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

**R.U.T.: 77.790.193-1****FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 20**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

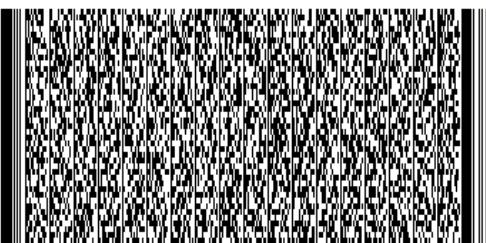
**RUT: 17295252-6****FECHA DE EMISIÓN : 06-08-2024**

Señor(es): DANIELA ANDREA ALVAREZ CORTES	Vendedor: Yuly Castañeda
Atención a: DANIELA ALVAREZ	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: SALON DE BELLEZA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: CALLE ANTOFAGASTA N 990, VILLA LAS PALMAS - OVALLE - LIMARÍ	Fecha Vencimiento: 06-08-2024
Observaciones: PEDIDO 2930 PAGADO TK	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10028	KIT Diamond Rose 1000ml	1	UND	\$184.874	0%	\$184.874



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	11	2024-08-06		NOTA DE PEDIDO 11



**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	\$184.874
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$35.126
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$220.000</b>

SON: DOSCIENTOS VEINTE MIL PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL