



COMERCIALIZADORA VARELA SPA

GIRO: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA
DIRECCION: R SUBERCASEAUX 1268
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO
TELEFONOS: +56 9 5014 7277
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

R.U.T.: 77.790.193-1
FACTURA ELECTRÓNICA
Nº 228

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 21000608-7

FECHA DE EMISIÓN : 30-09-2024

Señor(es): ANTONIA ALMARZA PONTIGO

Atención a: ANTONIA

Giro: ESTILISTA

Dirección: AV. EJÉRCITO LIBERTADOR 3651 - PUENTE ALTO - CORDILLERA

Observaciones: PEDIDO PAGADO ALUMNA DE LEVINIA

Telefono: 979812344

Vendedor: Clara Valenzuela

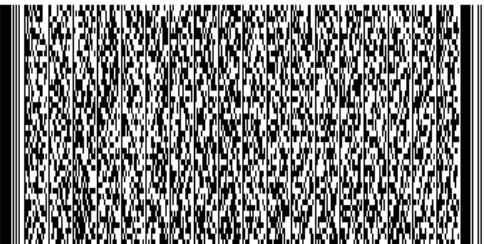
Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Condiciones de Pago: 30 DIAS

Fecha Vencimiento: 30-10-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10033	KIT Real Coffee 300ml	1	UND	\$79.202	10%	\$71.282

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	415	2024-09-30		NOTA DE PEDIDO 415



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$71.282
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$13.544
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$84.826

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

SON: OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL



COMERCIALIZADORA VARELA SPA

GIRO: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA
DIRECCION: R SUBERCASEAUX 1268
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO
TELEFONOS: +56 9 5014 7277
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

R.U.T.: 77.790.193-1
FACTURA ELECTRÓNICA
Nº 228

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 21000608-7

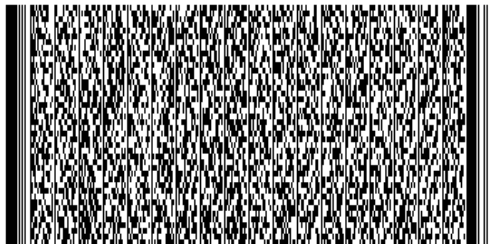
FECHA DE EMISIÓN : 30-09-2024

Señor(es): ANTONIA ALMARZA PONTIGO
Atención a: ANTONIA
Giro: ESTILISTA
Dirección: AV. EJÉRCITO LIBERTADOR 3651 - PUENTE ALTO - CORDILLERA
Observaciones: PEDIDO PAGADO ALUMNA DE LEVINIA
Vendedor: Clara Valenzuela
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Fecha Vencimiento: 30-10-2024
Telefono: 979812344

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10033	KIT Real Coffee 300ml	1	UND	\$79.202	10%	\$71.282

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
----------------------	-------	-------	-------------------	------------------

802 415 2024-09-30 NOTA DE PEDIDO 415



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	\$71.282
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$13.544
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$84.826

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

SON: OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL