

**COMERCIALIZADORA VARELA SPA**

GIRO: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA
DIRECCION: R SUBERCASEAUX 1268
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO
TELEFONOS: +56950147277
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

R.U.T.: 77.790.193-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 332****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 16780767-4****FECHA DE EMISIÓN : 22-10-2024**

Señor(es): ANGELICA PEREZ ALDONATE
Atención a: ANGELICA
Giro: ESTILISTA
Dirección: LADRILLERO 1265 - CASTRO - CHILOÉ
Observaciones: NO DESPACHAR, SOLO FACTURAR. EL PEDIDO FUE ENTREGADO EN CAPACITACIÓN.

Vendedor: Michelle Gonzalez

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

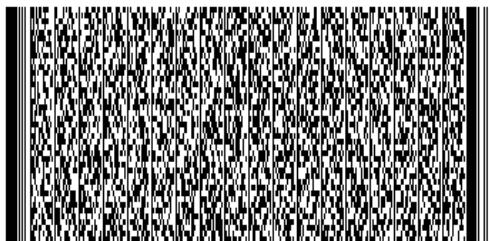
Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 22-10-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10111	KIT Diamond Gold 1000ml	1	UND	\$168.067	20%	\$134.454



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	615	2024-10-22		NOTA DE PEDIDO 615



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$134.454
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$25.546
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$160.000

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

SON: CIENTO SESENTA 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: +56950147277
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

R.U.T.: 77.790.193-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 332****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 16780767-4****FECHA DE EMISIÓN : 22-10-2024**

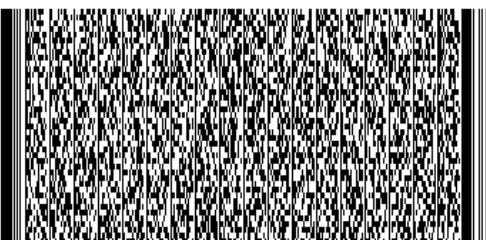
Señor(es): ANGELICA PEREZ ALDONATE
Atención a: ANGELICA
Giro: ESTILISTA
Dirección: LADRILLERO 1265 - CASTRO - CHILOÉ
Observaciones: NO DESPACHAR, SOLO FACTURAR. EL PEDIDO FUE ENTREGADO EN CAPACITACIÓN.

Vendedor: Michelle Gonzalez
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 22-10-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10111	KIT Diamond Gold 1000ml	1	UND	\$168.067	20%	\$134.454



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	615	2024-10-22		NOTA DE PEDIDO 615



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	\$134.454
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$25.546
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$160.000

SON: CIENTO SESENTA MIL PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL