

**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 335****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 17098697-0****FECHA DE EMISIÓN : 22-10-2024**

Señor(es): DANIELA BELEN OYARZO VIDAL
Atención a: DANIELA
Giro: ESTILISTA
Dirección: ACHAO 99 - LA REINA - SANTIAGO
Observaciones: DESPACHO PARA MAÑANA

Teléfono: 942235991

Vendedor: Clara Valenzuela

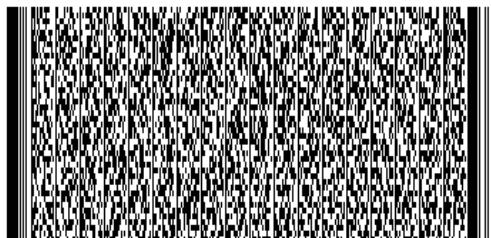
Forma de Pago: TRANSBANK

Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 22-10-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10032	KIT Real Coffee 1000ml	1	UND	\$203.361	0%	\$203.361

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	618	2024-10-22		NOTA DE PEDIDO 618



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$203.361
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$38.639
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$242.000

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

SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS 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 335****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 17098697-0****FECHA DE EMISIÓN : 22-10-2024**

Señor(es): DANIELA BELEN OYARZO VIDAL
Atención a: DANIELA
Giro: ESTILISTA
Dirección: ACHAO 99 - LA REINA - SANTIAGO
Observaciones: DESPACHO PARA MAÑANA

Teléfono: 942235991

Vendedor: Clara Valenzuela

Forma de Pago: TRANSBANK

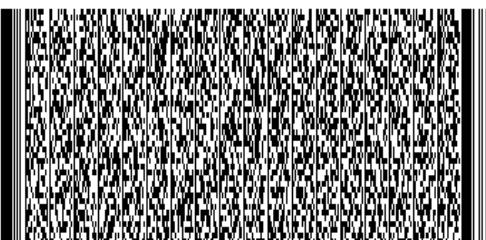
Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 22-10-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10032	KIT Real Coffee 1000ml	1	UND	\$203.361	0%	\$203.361



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	618	2024-10-22		NOTA DE PEDIDO 618



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	\$203.361
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$38.639
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$242.000

SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL PESOS