

**COMERCIALIZADORA VARELA SPA**

GIRO: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA
DIRECCION: R SUBERCASEAUX 1268
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO
TELEFONOS: 9999999999
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

R.U.T.: 77.790.193-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 36**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 16070817-4**FECHA DE EMISIÓN : 08-08-2024**

Señor(es): SALON DE BELLEZA FABIOLA AGUILAR

Vendedor: ALEXANDRE MACHADO

Atención a: FABIOLA AGUILAR

Teléfono: 9 5290 1749

Forma de Pago: EFECTIVO

Giro: SALON DE BELLEZA

Condiciones de Pago: CONTADO

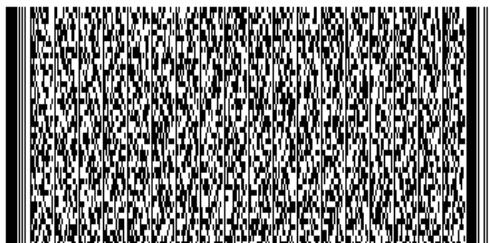
Dirección: NUEVA SAN MARTÍN 680 - MAIPÚ - SANTIAGO

Fecha Vencimiento: 08-08-2024

Observaciones: DESPACHO DESDE LA BODEGA

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10093	Diamond Rose Magic Liss 200ml	1	UND	\$40.840	0%	\$40.840

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	31	2024-08-08		NOTA DE PEDIDO 31



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$40.840
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$7.760
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$48.600

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

SON: CUARENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS 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: 9999999999
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

R.U.T.: 77.790.193-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 36**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 16070817-4**FECHA DE EMISIÓN : 08-08-2024**

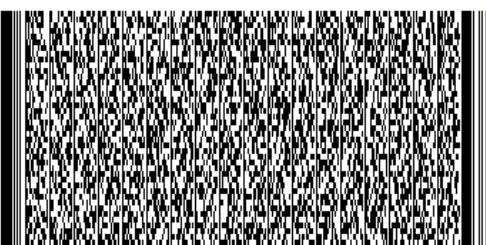
Señor(es): SALON DE BELLEZA FABIOLA AGUILAR
Atención a: FABIOLA AGUILAR
Giro: SALON DE BELLEZA
Dirección: NUEVA SAN MARTÍN 680 - MAIPÚ - SANTIAGO
Observaciones: DESPACHO DESDE LA BODEGA

Vendedor: ALEXANDRE MACHADO
Forma de Pago: EFECTIVO
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 08-08-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10093	Diamond Rose Magic Liss 200ml	1	UND	\$40.840	0%	\$40.840



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	31	2024-08-08		NOTA DE PEDIDO 31



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).

SON: CUARENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS PESOS

DESCTO. AFECTO %	\$0
DESCTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$40.840
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$7.760
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$48.600