

**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 409****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 8638061-7****FECHA DE EMISIÓN : 08-11-2024**

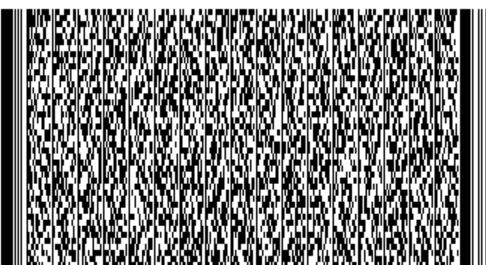
Señor(es): ROSA LARRONDO MORALES
Atención a: ROSA
Giro: ESTILISTA
Dirección: 3 PONIENTE 363 LOCAL 1 - VALPARAÍSO - VALPARAÍSO
Observaciones:

Vendedor: Yuly Castañeda
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 08-11-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10032	KIT Real Coffee 1000ml	1	UND	\$203.361	5%	\$193.193



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	729	2024-11-08		NOTA DE PEDIDO 729



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$193.193
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$36.707
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$229.900

SON: DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS

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

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

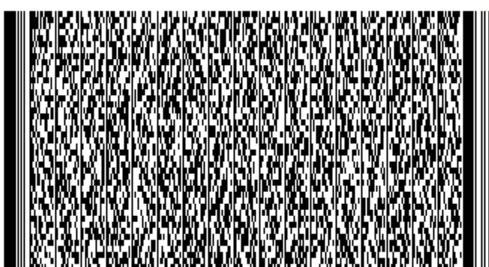
R.U.T.: 77.790.193-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 409****S.I.I. - SANTIAGO SUR****FECHA DE EMISIÓN : 08-11-2024****RUT: 8638061-7**

Señor(es): ROSA LARRONDO MORALES	Vendedor: Yuly Castañeda
Atención a: ROSA	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: ESTILISTA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: 3 PONIENTE 363 LOCAL 1 - VALPARAÍSO - VALPARAÍSO	Fecha Vencimiento: 08-11-2024
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10032	KIT Real Coffee 1000ml	1	UND	\$203.361	5%	\$193.193



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	729	2024-11-08		NOTA DE PEDIDO 729



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	\$193.193
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$36.707
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$229.900

SON: DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL