

**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 41****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 14673407-3****FECHA DE EMISIÓN : 09-08-2024**

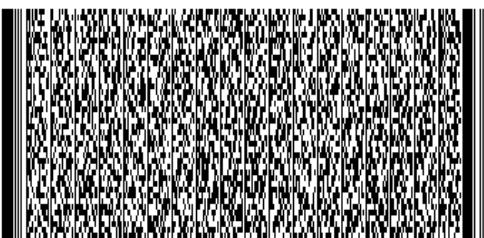
Señor(es): MARCELA PORTILLA GAMONAL
Atención a: MARCELA PORTILLA GAMONAL
Giro: SALON DE BELLEZA
Dirección: CALLE SEVILLA 1683 - INDEPENDENCIA - SANTIAGO
Observaciones: ENTREGAR DESPUéS DE LAS 18:30

Vendedor: Christopher Mauricio Ferrer
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 09-08-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10032	KIT Real Coffee 100q	1	UND	\$184.874	18%	\$151.264



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	40	2024-08-09		NOTA DE PEDIDO 40



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$151.264
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$28.740
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$180.004

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

SON: CIENTO OCHENTA MIL CUATRO 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

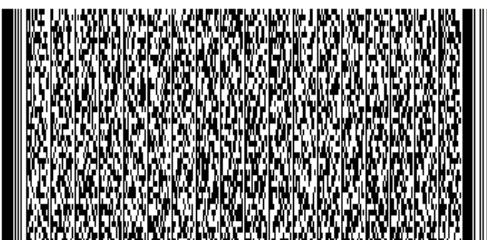
R.U.T.: 77.790.193-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 41****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 14673407-3****FECHA DE EMISIÓN : 09-08-2024**

Señor(es): MARCELA PORTILLA GAMONAL	Vendedor: Christopher Mauricio Ferrer
Atención a: MARCELA PORTILLA GAMONAL	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: SALON DE BELLEZA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: CALLE SEVILLA 1683 - INDEPENDENCIA - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 09-08-2024
Observaciones: ENTREGAR DESPUéS DE LAS 18:30	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10032	KIT Real Coffee 100q	1	UND	\$184.874	18%	\$151.264



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	40	2024-08-09		NOTA DE PEDIDO 40



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	\$151.264
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$28.740
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$180.004

SON: CIENTO OCHENTA MIL CUATRO PESOS