

**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 43****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 11632407-5****FECHA DE EMISIÓN : 09-08-2024**

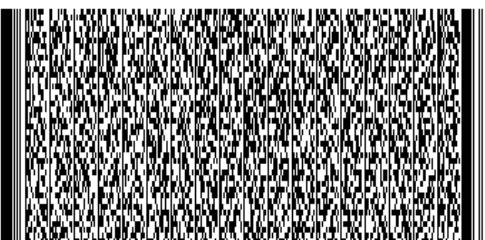
Señor(es): PAOLA GARCES BOUFFANAI  
Atención a: PAOLA GARCES  
Giro: PELUQUERIA  
Dirección: HERNANDO DE AGUIRRE 4469 - ÑUÑOA - SANTIAGO  
Observaciones: DESPACHO LUNES 12

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 1000ml	1	UND	\$184.874	18%	\$151.264



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	38	2024-08-09		NOTA DE PEDIDO 38



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

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 43****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 11632407-5****FECHA DE EMISIÓN : 09-08-2024**

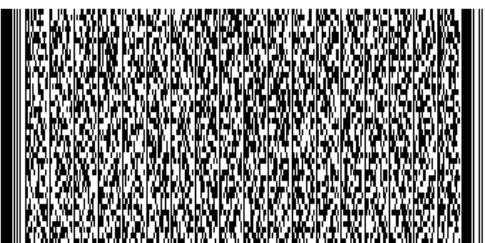
Señor(es): PAOLA GARCES BOUFFANAI  
Atención a: PAOLA GARCES  
Giro: PELUQUERIA  
Dirección: HERNANDO DE AGUIRRE 4469 - ÑUÑOA - SANTIAGO  
Observaciones: DESPACHO LUNES 12

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

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10032	KIT Real Coffee 1000ml	1	UND	\$184.874	18%	\$151.264



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	38	2024-08-09		NOTA DE PEDIDO 38



**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
<b>TOTAL</b>	<b>\$180.004</b>

**SON: CIENTO OCHENTA MIL CUATRO PESOS**