

**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 477**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 18927518-8**FECHA DE EMISIÓN : 21-11-2024**

Señor(es): JUAN CRISTONAL VIVANCO PINTO

Vendedor: Christopher Mauricio Ferrer

Atención a: JUAN VIVANCO

Teléfono: 56922241956

Forma de Pago: TRANSBANK

Giro: ESTILISTA

Condiciones de Pago: CONTADO

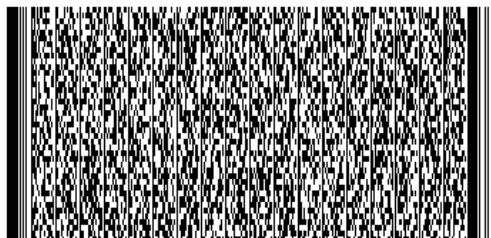
Dirección: ARTES Y OFICIO 332 - SAN JOAQUÍN - SANTIAGO

Fecha Vencimiento: 21-11-2024

Observaciones: DESPACHO

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10032	KIT Real Coffee 1000ml	1	UND	\$203.361	26%	\$151.321

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	837	2024-11-21		NOTA DE PEDIDO 837



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$151.321
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$28.751
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$180.072

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

SON: CIENTO OCHENTA MIL SETENTA Y DOS 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 477**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 18927518-8**FECHA DE EMISIÓN : 21-11-2024**

Señor(es): JUAN CRISTONAL VIVANCO PINTO

Vendedor: Cristopher Mauricio Ferrer

Atención a: JUAN VIVANCO

Teléfono: 56922241956

Forma de Pago: TRANSBANK

Giro: ESTILISTA

Condiciones de Pago: CONTADO

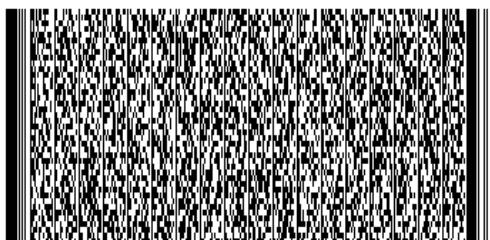
Dirección: ARTES Y OFICIO 332 - SAN JOAQUÍN - SANTIAGO

Fecha Vencimiento: 21-11-2024

Observaciones: DESPACHO

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10032	KIT Real Coffee 1000ml	1	UND	\$203.361	26%	\$151.321

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	837	2024-11-21		NOTA DE PEDIDO 837



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	\$151.321
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$28.751
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$180.072

SON: CIENTO OCHENTA MIL SETENTA Y DOS PESOS