

**COMERCIALIZADORA VARELA SPA**

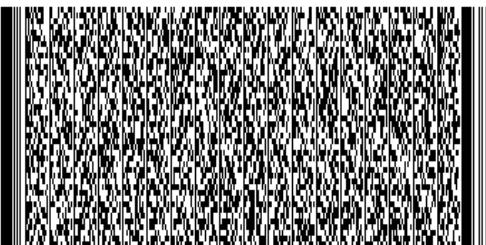
GIRO: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA
DIRECCION: R SUBERCASEAUX 1268
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO
TELEFONOS: +56950147277
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

R.U.T.: 77.790.193-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 490****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 11111111-1****FECHA DE EMISIÓN : 25-11-2024**

Señor(es): XIMENA MUÑOZ	Vendedor: VENTA OFICINA
Atención a: XIMENA MUÑOZ	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: VENTAS WEB	Condiciones de Pago: 30 DIAS
Dirección: LUIS ZEGERS 509 - QUILICURA - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 25-12-2024
Observaciones: VENTAS WEB PEDIDO # 1774	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10018	Blue Diamond Daily Care Mascara Brillo De Diamante 300G	1	UND	\$26.042	0%	\$26.042

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	862	2024-11-25		NOTA DE PEDIDO 862



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$26.042
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$4.948
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$30.990

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

SON: TREINTA MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOSCONTROLER 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 490****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 11111111-1****FECHA DE EMISIÓN : 25-11-2024**

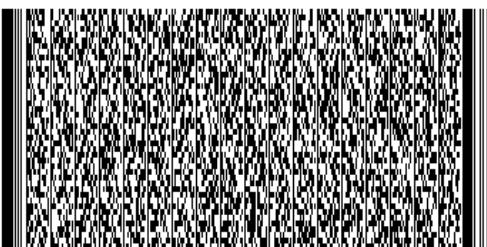
Señor(es): XIMENA MUÑOZ
Atención a: XIMENA MUÑOZ
Giro: VENTAS WEB
Dirección: LUIS ZEGERS 509 - QUILICURA - SANTIAGO
Observaciones: VENTAS WEB PEDIDO # 1774

Vendedor: VENTA OFICINA
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Fecha Vencimiento: 25-12-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10018	Blue Diamond Daily Care Mascara Brillo De Diamante 300G	1	UND	\$26.042	0%	\$26.042



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	862	2024-11-25		NOTA DE PEDIDO 862



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: TREINTA MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS

DESCTO. AFECTO %	\$0
DESCTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$26.042
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$4.948
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$30.990