

**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 561**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 8567087-5**FECHA DE EMISIÓN : 09-12-2024**

Señor(es): MARIA MERCEDES ZARATE PEREZ

Vendedor: VENTA OFICINA

Atención a: MARIA

Telefono: 569962083742

Forma de Pago: TRANSBANK

Giro: CLIENTE FINAL

Condiciones de Pago: CONTADO

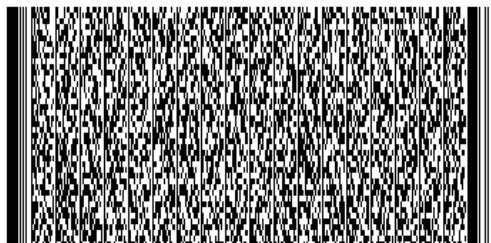
Dirección: DELMANANTIAL 7539 - HUECHURABA - SANTIAGO

Fecha Vencimiento: 09-12-2024

Observaciones: PEDIDO PAGADO SOLO ENTREGAR A CLIENTA FINAL

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10091	Real Coffee Daily Care Mascara Shock de Cafe 300g	2	UND	\$26.042	0%	\$52.084

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	974	2024-12-09		NOTA DE PEDIDO 974



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$52.084
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$9.896
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$61.980

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

SON: SESENTA Y UN MIL NOVECIENTOS OCHENTA 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 561**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 8567087-5**FECHA DE EMISIÓN : 09-12-2024**

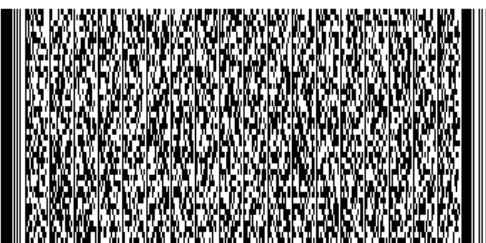
Señor(es): MARIA MERCEDES ZARATE PEREZ
Atención a: MARIA
Giro: CLIENTE FINAL
Dirección: DELMANANTIAL 7539 - HUECHURABA - SANTIAGO
Observaciones: PEDIDO PAGADO SOLO ENTREGAR A CLIENTA FINAL

Vendedor: VENTA OFICINA
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 09-12-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10091	Real Coffee Daily Care Mascara Shock de Cafe 300g	2	UND	\$26.042	0%	\$52.084



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	974	2024-12-09		NOTA DE PEDIDO 974



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	\$52.084
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$9.896
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$61.980

SON: SESENTA Y UN MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL