

**COMERCIALIZADORA VARELA SPA**

GIRO: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA
DIRECCION: R SUBERCASEAUX 1268
COMUNA: SAN MIGUEL - **CIUDAD:** SANTIAGO
TELEFONOS: +56 9 5014 7277
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

R.U.T.: 77.790.193-1
FACTURA ELECTRÓNICA
Nº 259

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 77572259-2

FECHA DE EMISIÓN : 03-10-2024

Señor(es): INVERSIONES BEAUTY STUDIO SPA

Atención a: ORIETA

Giro: PELUQUERIA

Dirección: AV. APOQUINDO 4900 LOCAL21 NIVEL 1 - LAS CONDES - SANTIAGO

Observaciones: COBRAR CON TARJETA

Telefono: 958446143

Vendedor: VENTA OFICINA

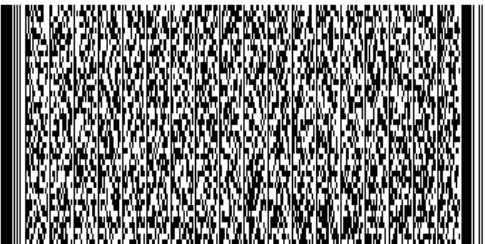
Forma de Pago: TRANSBANK

Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 03-10-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10030	KIT Blue Diamond Btox 1000ml	1	UND	\$152.419	15%	\$129.556

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	455	2024-10-03		NOTA DE PEDIDO 455



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$129.556
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$24.616
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$154.172

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

SON: CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL

**COMERCIALIZADORA VARELA SPA**

GIRO: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA
DIRECCION: R SUBERCASEAUX 1268
COMUNA: SAN MIGUEL - **CIUDAD:** SANTIAGO
TELEFONOS: +56 9 5014 7277
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

R.U.T.: 77.790.193-1
FACTURA ELECTRÓNICA
Nº 259

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 77572259-2

FECHA DE EMISIÓN : 03-10-2024

Señor(es): INVERSIONES BEAUTY STUDIO SPA

Atención a: ORIETA

Telefono: 958446143

Giro: PELUQUERIA

Dirección: AV. APOQUINDO 4900 LOCAL21 NIVEL 1 - LAS CONDES - SANTIAGO

Observaciones: COBRAR CON TARJETA

Vendedor: VENTA OFICINA

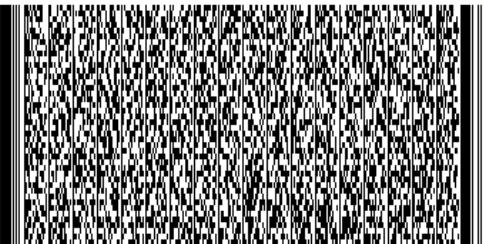
Forma de Pago: TRANSBANK

Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 03-10-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10030	KIT Blue Diamond Btox 1000ml	1	UND	\$152.419	15%	\$129.556

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	455	2024-10-03		NOTA DE PEDIDO 455



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	\$129.556
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$24.616
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$154.172

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

SON: CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL