

**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 275

S.I.I. - SANTIAGO SUR

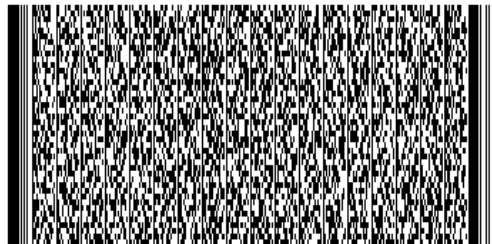
RUT: 77487393-7

FECHA DE EMISIÓN : 07-10-2024

Señor(es): DARDA OSSES MARTINEZ CENTRO DE BELLEZA INTEGRAL E.I.R.L	Vendedor: ALEXANDRE MACHADO
Atención a: DARDA OSSES MARTINEZ	Forma de Pago: CREDITO
Giro: CENTRO DE BELLEZA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: SALVADOR ALLENDE 1044 - SAN MIGUEL - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 07-10-2024
Observaciones: DESPACHO DESDE LA BODEGA	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10111	KIT Diamond Gold 1000ml	1	UND	\$168.067	20%	\$134.454

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	485	2024-10-07		NOTA DE PEDIDO 485



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$134.454
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$25.546
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$160.000

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

SON: CIENTO SESENTA MIL 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 275

S.I.I. - SANTIAGO SUR

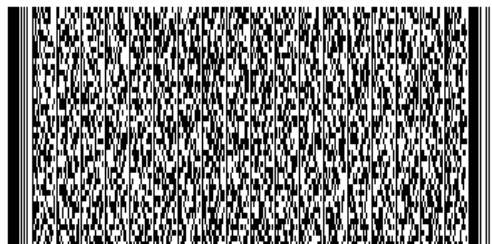
RUT: 77487393-7

FECHA DE EMISIÓN : 07-10-2024

Señor(es): DARDA OSSES MARTINEZ CENTRO DE BELLEZA INTEGRAL E.I.R.L	Vendedor: ALEXANDRE MACHADO
Atención a: DARDA OSSES MARTINEZ	Forma de Pago: CREDITO
Giro: CENTRO DE BELLEZA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: SALVADOR ALLENDE 1044 - SAN MIGUEL - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 07-10-2024
Observaciones: DESPACHO DESDE LA BODEGA	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10111	KIT Diamond Gold 1000ml	1	UND	\$168.067	20%	\$134.454

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	485	2024-10-07		NOTA DE PEDIDO 485



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	\$134.454
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$25.546
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$160.000

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

SON: CIENTO SESENTA MIL PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL