

**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 276**

**S.I.I. - SANTIAGO SUR**

**RUT: 77820883-0**

**FECHA DE EMISIÓN : 08-10-2024**

Señor(es): THE FER ART STUDIO

Atención a: DANIELA ESPINOZA

Giro: SALON DE BELLEZA

Dirección: COVADONGA 258 - LIMACHE - MARGA MARGA

Observaciones:

Telefono: 987782523

Vendedor: Yuly Castañeda

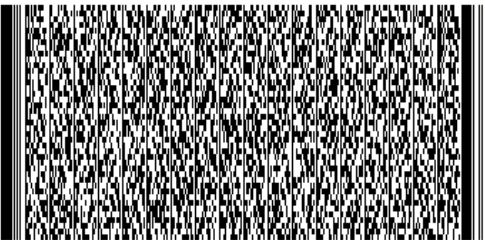
Forma de Pago: CHEQUE

Condiciones de Pago: 30 DIAS

Fecha Vencimiento: 07-11-2024

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	491	2024-10-08		NOTA DE PEDIDO 491



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

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: +56950147277  
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL  
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

R.U.T.: 77.790.193-1  
FACTURA ELECTRÓNICA  
Nº 276

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 77820883-0

FECHA DE EMISIÓN : 08-10-2024

Señor(es): THE FER ART STUDIO

Atención a: DANIELA ESPINOZA

Giro: SALON DE BELLEZA

Dirección: COVADONGA 258 - LIMACHE - MARGA MARGA

Observaciones:

Telefono: 987782523

Vendedor: Yuly Castañeda

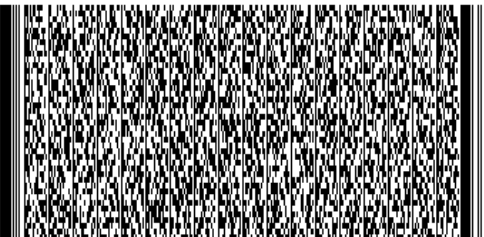
Forma de Pago: CHEQUE

Condiciones de Pago: 30 DIAS

Fecha Vencimiento: 07-11-2024

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	491	2024-10-08		NOTA DE PEDIDO 491



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
<b>TOTAL</b>	<b>\$160.000</b>

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