

**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 336****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 14682762-4****FECHA DE EMISIÓN : 23-10-2024**

Señor(es): SILVANA LECCA PIZARRO

Atención a: ALY

Giro: PELUQUERÍA

Dirección: PASAJE NUEVA ALDEA 2012 LOCAL C - LA FLORIDA - SANTIAGO

Observaciones: DESPACHO

Telefono: 920333539

Vendedor: Cristopher Mauricio Ferrer

Forma de Pago: TRANSBANK

Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 23-10-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10029	KIT Diamond Rose 300ml	2	UND	\$79.202	31%	\$109.251

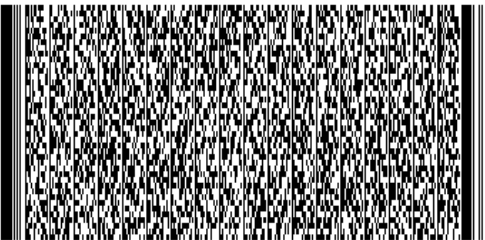
DOCUMENTO REFERENCIA**FOLIO****FECHA****MOTIVO REFERENCIA****RAZÓN REFERENCIA**

802

626

2024-10-23

NOTA DE PEDIDO 626



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$109.251
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$20.758
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$130.009

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

SON: CIENTO TREINTA MIL NUEVE 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 336

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 14682762-4

FECHA DE EMISIÓN : 23-10-2024

Señor(es): SILVANA LECCA PIZARRO

Atención a: ALY

Giro: PELUQUERÍA

Dirección: PASAJE NUEVA ALDEA 2012 LOCAL C - LA FLORIDA - SANTIAGO

Observaciones: DESPACHO

Telefono: 920333539

Vendedor: Cristopher Mauricio Ferrer

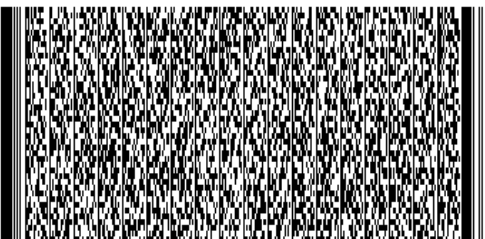
Forma de Pago: TRANSBANK

Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 23-10-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10029	KIT Diamond Rose 300ml	2	UND	\$79.202	31%	\$109.251

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	626	2024-10-23		NOTA DE PEDIDO 626



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	\$109.251
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$20.758
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$130.009

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

SON: CIENTO TREINTA MIL NUEVE PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL