

**COMERCIALIZADORA VARELA SPA**

GIRO: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA
DIRECCION: R SUBERCASEAUX 1268
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO
TELEFONOS: +562 26564317 +562 26564318
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

R.U.T.: 77.790.193-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 156**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

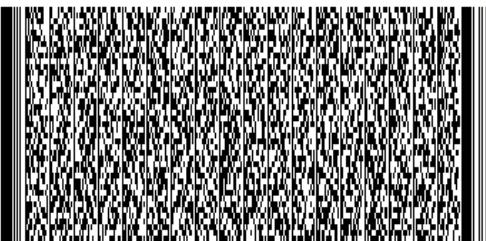
RUT: 77535402-K**FECHA DE EMISIÓN : 05-09-2024**

Señor(es): CENTRO DE BELLEZA JAIME VERGARA SPA	Vendedor: Clara Valenzuela
Atención a: JAIME	Telefono: 987132272
Giro: SALON DE BELLEZA	Forma de Pago: CHEQUE
Dirección: LUIS PASTEUR 6411 LOCAL 15 - VITACURA - SANTIAGO	Condiciones de Pago: CONTADO
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10093	Diamond Rose Magic Liss 200ml	12	UND	\$29.412	30%	\$247.061



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	259	2024-09-05		NOTA DE PEDIDO 259



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$247.061
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$46.942
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$294.003

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

SON: DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL TRES 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: +562 26564317 +562 26564318
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

R.U.T.: 77.790.193-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 156**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

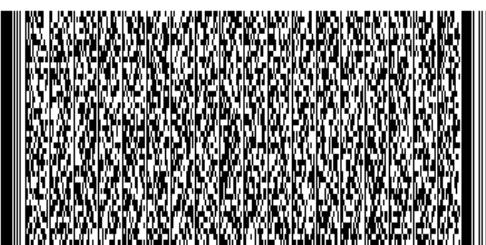
RUT: 77535402-K**FECHA DE EMISIÓN : 05-09-2024**

Señor(es): CENTRO DE BELLEZA JAIME VERGARA SPA	Vendedor: Clara Valenzuela
Atención a: JAIME	Telefono: 987132272
Giro: SALON DE BELLEZA	Forma de Pago: CHEQUE
Dirección: LUIS PASTEUR 6411 LOCAL 15 - VITACURA - SANTIAGO	Condiciones de Pago: CONTADO
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10093	Diamond Rose Magic Liss 200ml	12	UND	\$29.412	30%	\$247.061



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	259	2024-09-05		NOTA DE PEDIDO 259



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	\$247.061
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$46.942
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$294.003

SON: DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL TRES PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL