

**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

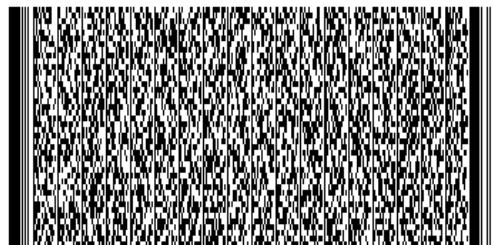
R.U.T.: 77.790.193-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 186****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 77640266-4****FECHA DE EMISIÓN : 11-09-2024**

Señor(es): PAU HAIR SPA
Atención a: PAULA LOPEZ
Giro: SALON DE BELLEZA
Dirección: AV.OSSA 235 OFICINA 330 - LA REINA - SANTIAGO
Observaciones:

Vendedor: Clara Valenzuela
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 11-09-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10013	Blue Diamond Total Repair Mascara Reconstrutora Intensiva 1000ml	1	UND	\$132.185	0%	\$132.185
10029	KIT Diamond Rose 300ml	1	UND	\$79.202	10%	\$71.282

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	313	2024-09-11		NOTA DE PEDIDO 313



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$203.467
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$38.659
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$242.126

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

SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTISEIS PESOSCONTROLER 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

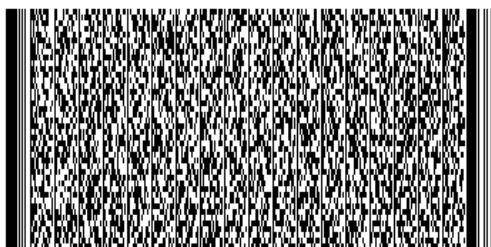
R.U.T.: 77.790.193-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 186****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 77640266-4****FECHA DE EMISIÓN : 11-09-2024**

Señor(es): PAU HAIR SPA
Atención a: PAULA LOPEZ
Giro: SALON DE BELLEZA
Dirección: AV.OSSA 235 OFICINA 330 - LA REINA - SANTIAGO
Observaciones:

Vendedor: Clara Valenzuela
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 11-09-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10013	Blue Diamond Total Repair Mascara Reconstrutora Intensiva 1000ml	1	UND	\$132.185	0%	\$132.185
10029	KIT Diamond Rose 300ml	1	UND	\$79.202	10%	\$71.282

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	313	2024-09-11		NOTA DE PEDIDO 313



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	\$203.467
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$38.659
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$242.126

SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTISEIS PESOS