

**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 343**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

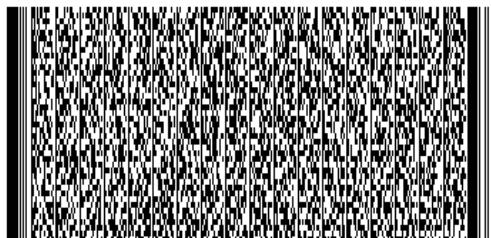
RUT: 17290944-2**FECHA DE EMISIÓN : 23-10-2024**

Señor(es): KAREN OYARZO ALVARADO	Vendedor: Michelle Gonzalez
Atención a: KAREN OYARZO ALVARADO	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: SALON DE BELLEZA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: CHACABUCO 337 - CASTRO - CHILOÉ	Fecha Vencimiento: 23-10-2024
Observaciones: NO DESPACHAR, PEDIDO ENTREGADO EN CAPACITACIÓN DE CASTRO	

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	634	2024-10-23		NOTA DE PEDIDO 634



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

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

R.U.T.: 77.790.193-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 343**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

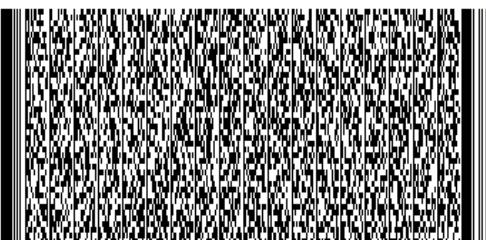
RUT: 17290944-2**FECHA DE EMISIÓN : 23-10-2024**

Señor(es): KAREN OYARZO ALVARADO
Atención a: KAREN OYARZO ALVARADO
Giro: SALON DE BELLEZA
Dirección: CHACABUCO 337 - CASTRO - CHILOÉ
Observaciones: NO DESPACHAR, PEDIDO ENTREGADO EN CAPACITACIÓN DE CASTRO

Vendedor: Michelle Gonzalez
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 23-10-2024

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	634	2024-10-23		NOTA DE PEDIDO 634



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

SON: CIENTO SESENTA MIL PESOS