

**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 345

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 77425421-8

FECHA DE EMISIÓN : 23-10-2024

Señor(es): YENNIVICK BEAUTY SPA

Atención a: YENY

Telefono: 948892333

Vendedor: Cristopher Mauricio Ferrer

Forma de Pago: TRANSBANK

Giro: SALÓN DE BELLEZA

Condiciones de Pago: CONTADO

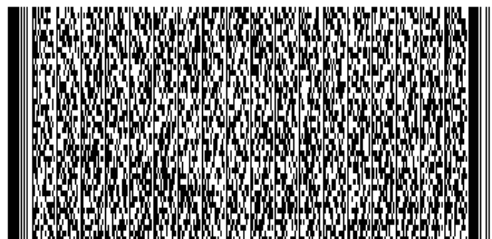
Dirección: PADRE ALONSO DE OVALLE 1338 - SANTIAGO - SANTIAGO

Fecha Vencimiento: 23-10-2024

Observaciones: DESPACHO

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10029	KIT Diamond Rose 300ml	1	UND	\$79.202	31%	\$54.626

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	636	2024-10-23		NOTA DE PEDIDO 636



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$54.626
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$10.379
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$65.005

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

SON: SESENTA Y CINCO MIL CINCO 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 345

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 77425421-8

FECHA DE EMISIÓN : 23-10-2024

Señor(es): YENNIVICK BEAUTY SPA

Atención a: YENY

Giro: SALÓN DE BELLEZA

Dirección: PADRE ALONSO DE OVALLE 1338 - SANTIAGO - SANTIAGO

Observaciones: DESPACHO

Telefono: 948892333

Vendedor: Cristopher Mauricio Ferrer

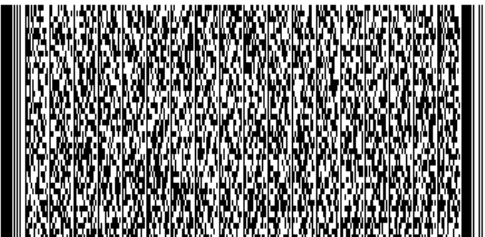
Forma de Pago: TRANSBANK

Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 23-10-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10029	KIT Diamond Rose 300ml	1	UND	\$79.202	31%	\$54.626

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	636	2024-10-23		NOTA DE PEDIDO 636



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	\$54.626
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$10.379
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$65.005

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

SON: SESENTA Y CINCO MIL CINCO PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL