

**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 440**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

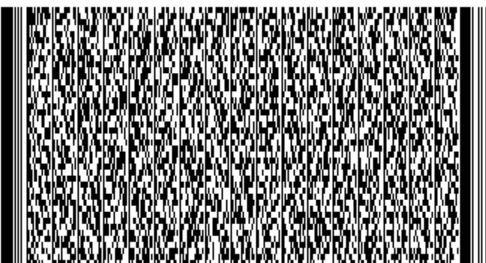
RUT: 14471866-6**FECHA DE EMISIÓN : 15-11-2024**

Señor(es): SAMUEL RUBIO	Vendedor: VENTA OFICINA
Atención a: SAMUEL RUBIO	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: SALON DE BELLEZA Y PELUQUERIA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: AV. KENNEDY 8680 - VITACURA - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 15-11-2024
Observaciones: SOLO ENTREGA	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10028	KIT Diamond Rose 1000ml	1	UND	\$203.361	30%	\$142.353



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	785	2024-11-15		NOTA DE PEDIDO 785



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$142.353
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$27.047
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$169.400

SON: CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS PESOS

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

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 440**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

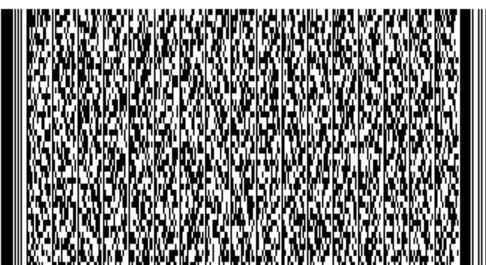
RUT: 14471866-6**FECHA DE EMISIÓN : 15-11-2024**

Señor(es): SAMUEL RUBIO
Atención a: SAMUEL RUBIO
Giro: SALON DE BELLEZA Y PELUQUERIA
Dirección: AV. KENNEDY 8680 - VITACURA - SANTIAGO
Observaciones: SOLO ENTREGA

Vendedor: VENTA OFICINA
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 15-11-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10028	KIT Diamond Rose 1000ml	1	UND	\$203.361	30%	\$142.353

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	785	2024-11-15		NOTA DE PEDIDO 785



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	\$142.353
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$27.047
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$169.400

SON: CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL