

**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 452****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 16775659-K****FECHA DE EMISIÓN : 18-11-2024**

Señor(es): MARIA JOSE VALDOVINOS AGUIRRE

Vendedor: Yuly Castañeda

Atención a: MARIA JOSE VALDOVINOS

Telefono: 1213

Forma de Pago: TRANSBANK

Giro: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLE

Condiciones de Pago: CONTADO

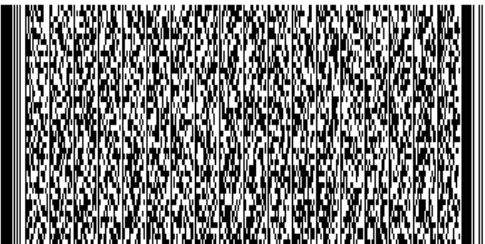
Dirección: AV CONCON - REÑACA 280 - CONCÓN - VALPARAÍSO

Fecha Vencimiento: 18-11-2024

Observaciones:

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	731	2024-11-18		NOTA DE PEDIDO 731



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

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 452

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 16775659-K

FECHA DE EMISIÓN : 18-11-2024

Señor(es): MARIA JOSE VALDOVINOS AGUIRRE

Atención a: MARIA JOSE VALDOVINOS

Telefono: 1213

Giro: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLE

Dirección: AV CONCON - REÑACA 280 - CONCÓN - VALPARAÍSO

Observaciones:

Vendedor: Yuly Castañeda

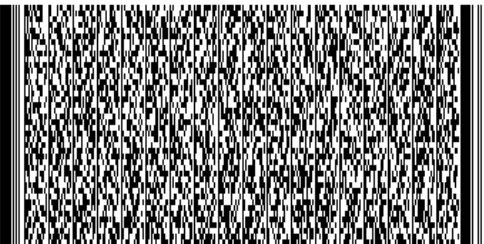
Forma de Pago: TRANSBANK

Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 18-11-2024

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	731	2024-11-18		NOTA DE PEDIDO 731



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

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

SON: CIENTO SESENTA MIL PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL