

**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 485****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 77261763-1****FECHA DE EMISIÓN : 22-11-2024**

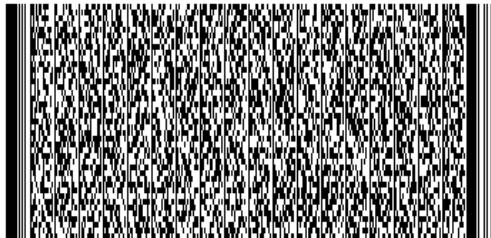
Señor(es): L Y R BEAUTE SPA
Atención a: PAULA
Giro: PELUQUERIA Y OTROS
Dirección: CALLE LAS PELARGONIAS 58, BLANCA ESTELA 60 OFICINA 103 - CONCÓN - VALPARAISO
Observaciones:

Vendedor: Yuly Castañeda
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Vencimiento: 22-12-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10003	Diamond Rose Polidor Extensivo Reconstructor 1000ml	1	UND	\$136.807	0%	\$136.807



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	842	2024-11-22		NOTA DE PEDIDO 842



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$136.807
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$25.993
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$162.800

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

SON: CIENTO SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS 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 485****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 77261763-1****FECHA DE EMISIÓN : 22-11-2024**

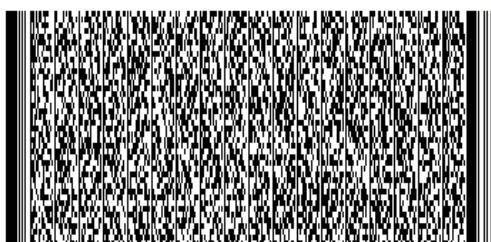
Señor(es): L Y R BEAUTE SPA
Atención a: PAULA
Giro: PELUQUERIA Y OTROS
Dirección: CALLE LAS PELARGONIAS 58, BLANCA ESTELA 60 OFICINA 103 - CONCÓN - VALPARAISO
Observaciones:

Vendedor: Yuly Castañeda
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Vencimiento: 22-12-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10003	Diamond Rose Polidor Extensivo Reconstructor 1000ml	1	UND	\$136.807	0%	\$136.807



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	842	2024-11-22		NOTA DE PEDIDO 842



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	\$136.807
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$25.993
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$162.800

SON: CIENTO SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS