

**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 501**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

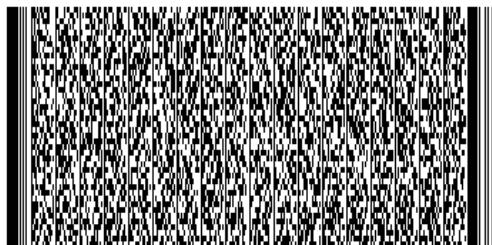
RUT: 77711679-7**FECHA DE EMISIÓN : 27-11-2024**

Señor(es): SALON DE BELLEZA MARILYN SPA
Atención a: PAMELA ARAVENA
Giro: PELUQUERIA
Dirección: JOSE ALCALDE DELANO 10660 LOCAL 36 - LO BARNECHEA - SANTIAGO
Observaciones: DESPACHO PARA MAÑANA JUEVES

Vendedor: Clara Valenzuela
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 27-11-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10030	KIT Blue Diamond Btox 1000ml	1	UND	\$152.419	10%	\$137.177
10020	Real Coffee Mascara Reconstructora Intensiva 1000ml	1	UND	\$136.806	0%	\$136.806

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	884	2024-11-27		NOTA DE PEDIDO 884



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$273.983
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$52.057
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$326.040

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

SON: TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL CUARENTA 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 501**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

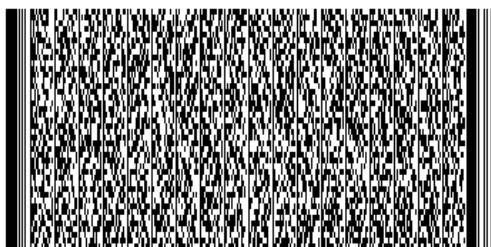
RUT: 77711679-7**FECHA DE EMISIÓN : 27-11-2024**

Señor(es): SALON DE BELLEZA MARILYN SPA
Atención a: PAMELA ARAVENA
Giro: PELUQUERIA
Dirección: JOSE ALCALDE DELANO 10660 LOCAL 36 - LO BARNECHEA - SANTIAGO
Observaciones: DESPACHO PARA MAÑANA JUEVES

Vendedor: Clara Valenzuela
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 27-11-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10030	KIT Blue Diamond Btox 1000ml	1	UND	\$152.419	10%	\$137.177
10020	Real Coffee Mascara Reconstructora Intensiva 1000ml	1	UND	\$136.806	0%	\$136.806

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	884	2024-11-27		NOTA DE PEDIDO 884



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	\$273.983
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$52.057
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$326.040

SON: TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL CUARENTA PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL