

**COMERCIALIZADORA VARELA SPA**

GIRO: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA
DIRECCION: R SUBERCASEAUX 1268
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO
TELEFONOS: +562 26564317 +562 26564318
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

R.U.T.: 77.790.193-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 76**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

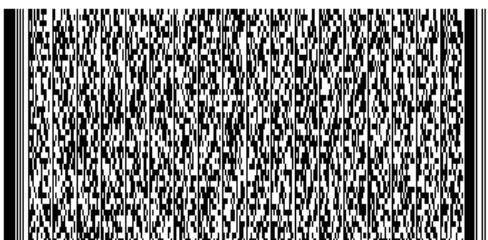
RUT: 9374960-K**FECHA DE EMISIÓN : 21-08-2024**

Señor(es): CRISTINA CACERES	Vendedor: VENTA OFICINA
Atención a: CRISTINA CACERES	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: SALON DE BELLEZA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: 3 NORTE # 291 LOCAL 1 - VIÑA DEL MAR - VALPARAÍSO	Fecha Vencimiento: 21-08-2024
Observaciones: POR DESPACHAR	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10030	KIT Blue Diamond Btox 1000ml	5	UND	\$152.419	30%	\$533.466



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$533.466
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$101.359
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$634.825

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

SON: SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOSCONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL

**COMERCIALIZADORA VARELA SPA**

GIRO: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA
DIRECCION: R SUBERCASEAUX 1268
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO
TELEFONOS: +562 26564317 +562 26564318
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

R.U.T.: 77.790.193-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 76**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

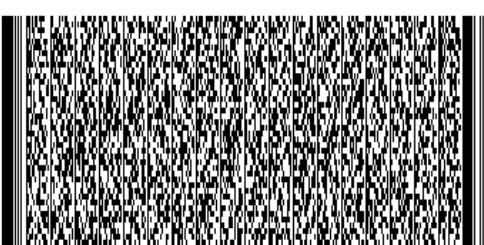
RUT: 9374960-K**FECHA DE EMISIÓN : 21-08-2024**

Señor(es): CRISTINA CACERES	Vendedor: VENTA OFICINA
Atención a: CRISTINA CACERES	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: SALON DE BELLEZA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: 3 NORTE # 291 LOCAL 1 - VIÑA DEL MAR - VALPARAÍSO	Fecha Vencimiento: 21-08-2024
Observaciones: POR DESPACHAR	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10030	KIT Blue Diamond Btox 1000ml	5	UND	\$152.419	30%	\$533.466



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



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	\$533.466
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$101.359
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$634.825

SON: SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS