

**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 159**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76900171-9**FECHA DE EMISIÓN : 06-09-2024**

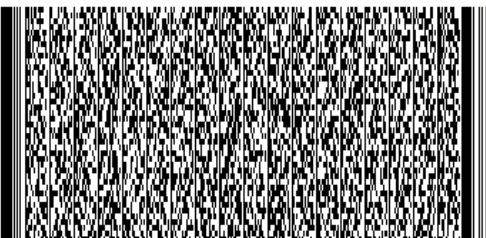
Señor(es): ESTUDIO SANTIN
Atención a: SANTIN
Giro: PELUQUERIA
Dirección: NEVERIA 4457 - LAS CONDES - SANTIAGO
Observaciones:

Vendedor: Clara Valenzuela
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Fecha Vencimiento: 06-10-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10030	KIT Blue Diamond Btox 1000ml	2	UND	\$152.419	15%	\$259.112



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	274	2024-09-06		NOTA DE PEDIDO 274



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$259.112
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$49.231
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$308.343

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

SON: TRESCIENTOS OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES 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: +562 26564317 +562 26564318
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

R.U.T.: 77.790.193-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 159**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

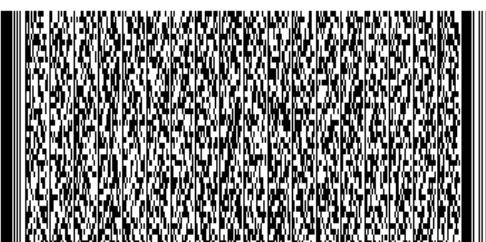
RUT: 76900171-9**FECHA DE EMISIÓN : 06-09-2024**

Señor(es): ESTUDIO SANTIN
Atención a: SANTIN
Giro: PELUQUERIA
Dirección: NEVERIA 4457 - LAS CONDES - SANTIAGO
Observaciones:

Vendedor: Clara Valenzuela
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Fecha Vencimiento: 06-10-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10030	KIT Blue Diamond Btox 1000ml	2	UND	\$152.419	15%	\$259.112

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	274	2024-09-06		NOTA DE PEDIDO 274



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	\$259.112
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$49.231
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$308.343

SON: TRESCIENTOS OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS