

**COMERCIALIZADORA VARELA SPA**

GIRO: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA
DIRECCION: R SUBERCASEAUX 1268
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO
TELEFONOS: +56 9 5014 7277
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

R.U.T.: 77.790.193-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 200**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

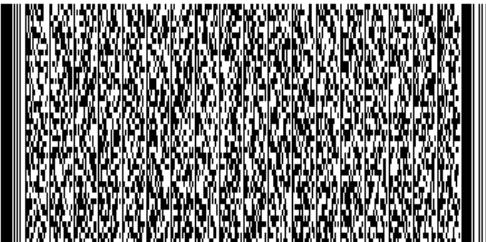
RUT: 76388410-4**FECHA DE EMISIÓN : 23-09-2024**

Señor(es): SALON DE BELLEZA NAKARY LTDA	Vendedor: Yuly Castañeda
Atención a: KARINA VIDAL	Telefono: 954027499
Giro: SALON DE BELLEZA Y OTROS	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Dirección: MANUEL RODRIGUEZ 967 - LOS ANDES - LOS ANDES	Condiciones de Pago: CONTADO
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10029	KIT Diamond Rose 300ml	1	UND	\$79.202	10%	\$71.282



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	347	2024-09-23		NOTA DE PEDIDO 347



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$71.282
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$13.544
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$84.826

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

SON: OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS 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: +56 9 5014 7277
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

R.U.T.: 77.790.193-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 200**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

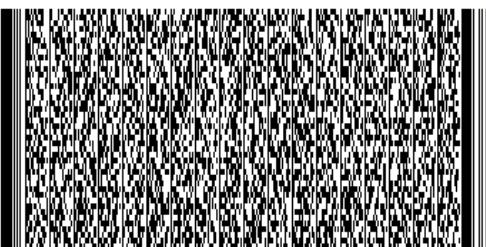
RUT: 76388410-4**FECHA DE EMISIÓN : 23-09-2024**

Señor(es): SALON DE BELLEZA NAKARY LTDA	Vendedor: Yuly Castañeda
Atención a: KARINA VIDAL	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: SALON DE BELLEZA Y OTROS	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: MANUEL RODRIGUEZ 967 - LOS ANDES - LOS ANDES	Fecha Vencimiento: 23-09-2024
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10029	KIT Diamond Rose 300ml	1	UND	\$79.202	10%	\$71.282



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	347	2024-09-23		NOTA DE PEDIDO 347



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	\$71.282
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$13.544
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$84.826

SON: OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL