



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 207

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76067126-6

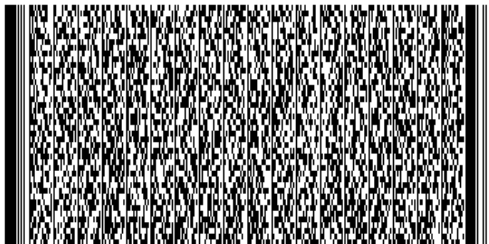
FECHA DE EMISIÓN : 25-09-2024

Señor(es): PELUQUERIA FERNANDO GUSTAVO ESCOBAR MONSERRAT E.R.I.L.
Atención a: FRANCISCA ESCOBAR Telefono: 2222222
Giro: PELUQUERIAS Y SALONES DE BELLEZA
Dirección: AVENIDA PADRE HURTADO NORTE 1940 - VITACURA - SANTIAGO
Observaciones:

Vendedor: Clara Valenzuela
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 25-09-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10029	KIT Diamond Rose 300	1	UND	\$79.202	15%	\$67.322

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	367	2024-09-25		NOTA DE PEDIDO 367



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

SON: OCHENTA MIL CIENTO TRECE PESOS

DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$67.322
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$12.791
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$80.113



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 207

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76067126-6

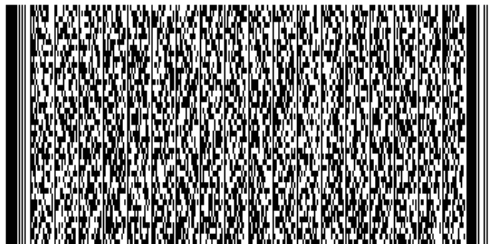
FECHA DE EMISIÓN : 25-09-2024

Señor(es): PELUQUERIA FERNANDO GUSTAVO ESCOBAR MONSERRAT E.R.I.L.
Atención a: FRANCISCA ESCOBAR Telefono: 2222222
Giro: PELUQUERIAS Y SALONES DE BELLEZA
Dirección: AVENIDA PADRE HURTADO NORTE 1940 - VITACURA - SANTIAGO
Observaciones:

Vendedor: Clara Valenzuela
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 25-09-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10029	KIT Diamond Rose 300	1	UND	\$79.202	15%	\$67.322

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	367	2024-09-25		NOTA DE PEDIDO 367



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	\$67.322
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$12.791
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$80.113

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

SON: OCHENTA MIL CIENTO TRECE PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL