

**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 214****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 77920171-6****FECHA DE EMISIÓN : 26-09-2024**

Señor(es): NATHY ESTILISTA SPA

Vendedor: Yuly Castañeda

Atención a: NATALY GODOY

Teléfono: 965419518

Forma de Pago: CHEQUE

Giro: SALON DE BELLEZA

Condiciones de Pago: 30 DIAS

Dirección: PEDRO FONTONA 5634 - CONCHALÍ - SANTIAGO

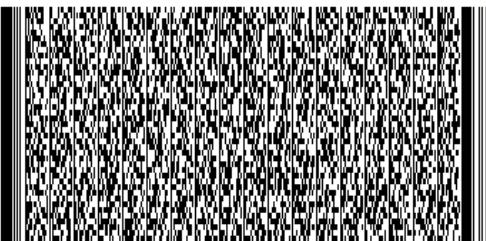
Fecha Vencimiento: 26-10-2024

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10031	KIT Blue Diamond Btox 300ml	1	UND	\$60.621	10%	\$54.559



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	379	2024-09-26		NOTA DE PEDIDO 379



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$54.559
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$10.366
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$64.925

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

SON: SESENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO 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 214

S.I.I. - SANTIAGO SUR

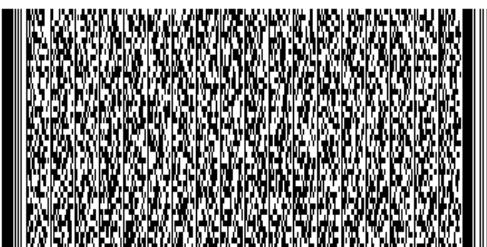
RUT: 77920171-6

FECHA DE EMISIÓN : 26-09-2024

Señor(es): NATHY ESTILISTA SPA	Vendedor: Yuly Castañeda
Atención a: NATALY GODOY	Forma de Pago: CHEQUE
Giro: SALON DE BELLEZA	Condiciones de Pago: 30 DIAS
Dirección: PEDRO FONTOVA 5634 - CONCHALÍ - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 26-10-2024
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10031	KIT Blue Diamond Bbox 300ml	1	UND	\$60.621	10%	\$54.559

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	379	2024-09-26		NOTA DE PEDIDO 379



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	\$54.559
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$10.366
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$64.925

SON: SESENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS