

**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 219**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76427250-1**FECHA DE EMISIÓN : 27-09-2024**

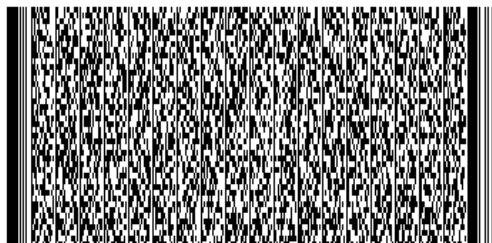
Señor(es): B GLAM SPA
Atención a: SILVIA MILLAR
Giro: PELUQUERIA
Dirección: AV. LAS CONDES 12803 - LAS CONDES - SANTIAGO
Observaciones:

Vendedor: Clara Valenzuela
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 27-09-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10094	KIT Blue Diamond Btox 2.2 Blanca 1000ml	2	UND	\$152.419	15%	\$259.112



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	393	2024-09-27		NOTA DE PEDIDO 393



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 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: +56 9 5014 7277
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

R.U.T.: 77.790.193-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 219**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

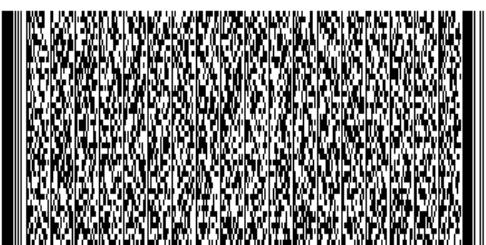
RUT: 76427250-1**FECHA DE EMISIÓN : 27-09-2024**

Señor(es): B GLAM SPA	Vendedor: Clara Valenzuela
Atención a: SILVIA MILLAR	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: PELUQUERIA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: AV. LAS CONDES 12803 - LAS CONDES - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 27-09-2024
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10094	KIT Blue Diamond Btox 2.2 Blanca 1000ml	2	UND	\$152.419	15%	\$259.112



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	393	2024-09-27		NOTA DE PEDIDO 393



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