

**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

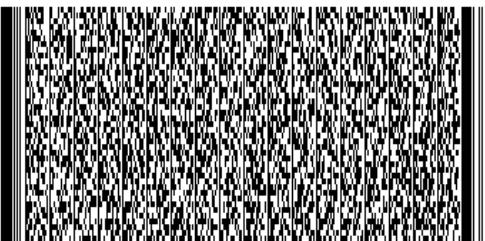
R.U.T.: 77.790.193-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 226****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 12800009-7****FECHA DE EMISIÓN : 30-09-2024**

Señor(es): CLAUDIA MENDOZA
Atención a: CLAUDIA
Giro: ESTILISTA
Dirección: LA PALMILLA4388 - CONCHALÍ - SANTIAGO
Observaciones: POR FAVOR DESPACHAR A ESTA DIRECCION IRRAZABAL 468 POMAIRE

Vendedor: Yuly Castañeda
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Fecha Vencimiento: 30-10-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10011	Diamond Rose Daily Aceite Reparador 60ml	12	UND	\$17.563	40%	\$126.454

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	391	2024-09-30		NOTA DE PEDIDO 391



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$126.454
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$24.026
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$150.480

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

SON: CIENTO CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS OCHENTA 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 226****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 12800009-7****FECHA DE EMISIÓN : 30-09-2024**

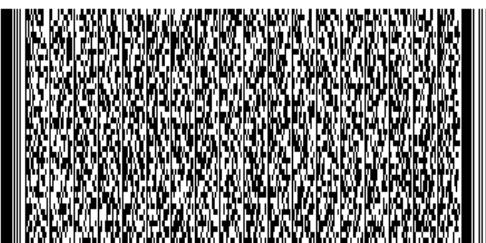
Señor(es): CLAUDIA MENDOZA
Atención a: CLAUDIA
Giro: ESTILISTA
Dirección: LA PALMILLA4388 - CONCHALÍ - SANTIAGO
Observaciones: POR FAVOR DESPACHAR A ESTA DIRECCION IRRAZABAL 468 POMAIRE

Vendedor: Yuly Castañeda
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Fecha Vencimiento: 30-10-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10011	Diamond Rose Daily Aceite Reparador 60ml	12	UND	\$17.563	40%	\$126.454



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	391	2024-09-30		NOTA DE PEDIDO 391



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	\$126.454
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$24.026
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$150.480

SON: CIENTO CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS