

**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 249**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 13600077-2**FECHA DE EMISIÓN : 02-10-2024**

Señor(es): MARCELA ZURITA ASTUDILLO

Vendedor: Clara Valenzuela

Atención a: MARCELA

Teléfono: 56 9 8217 5964

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Giro: ESTILISTA

Condiciones de Pago: CONTADO

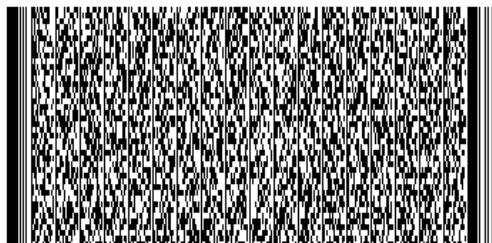
Dirección: SAN FRANCISCO DE ASIS 150 LOCAL 107 - VITACURA - SANTIAGO

Fecha Vencimiento: 02-10-2024

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10030	KIT Blue Diamond Btox 1000ml	1	UND	\$152.419	15%	\$129.556

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	443	2024-10-02		NOTA DE PEDIDO 443



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$129.556
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$24.616
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$154.172

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

SON: CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y DOS 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 249**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 13600077-2**FECHA DE EMISIÓN : 02-10-2024**

Señor(es): MARCELA ZURITA ASTUDILLO
Atención a: MARCELA
Giro: ESTILISTA
Dirección: SAN FRANCISCO DE ASIS 150 LOCAL 107 - VITACURA - SANTIAGO
Observaciones:

Vendedor: Clara Valenzuela

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

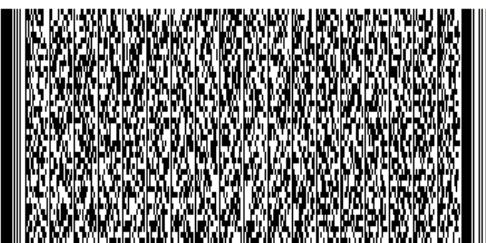
Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 02-10-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10030	KIT Blue Diamond Btox 1000ml	1	UND	\$152.419	15%	\$129.556



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	443	2024-10-02		NOTA DE PEDIDO 443



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	\$129.556
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$24.616
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$154.172

SON: CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS