

**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 253**

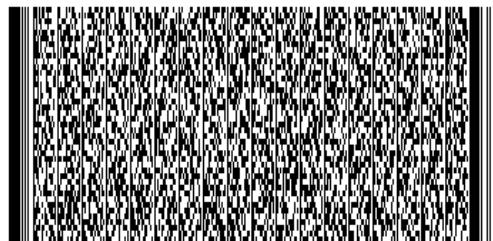
S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 19393864-7**FECHA DE EMISIÓN : 02-10-2024**

Señor(es): PAULINA ANDREA BOLBARAN	Vendedor: Yuly Castañeda
Atención a: PAULINA	Telefono: 957622516
Giro: ESTILISTA	Forma de Pago: CHEQUE
Dirección: LOS CANELOS 118 POBLACIÓN EL RUNGUE EL MELON, - NOGALES - QUILOTA	Condiciones de Pago: 30 DIAS
Observaciones:	Fecha Vencimiento: 01-11-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10028	KIT Diamond Rose 1000ml	1	UND	\$203.361	15%	\$172.857
10104	AFICHES FOMEX DIAMOND ROSE Tam: 35x56	1	UND	\$5.000	100%	\$0

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	432	2024-10-02		NOTA DE PEDIDO 432



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$172.857
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$32.843
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$205.700

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

SON: DOSCIENTOS CINCO MIL SETECIENTOS 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 253**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

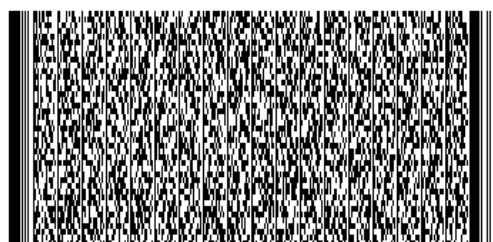
RUT: 19393864-7**FECHA DE EMISIÓN : 02-10-2024**

Señor(es): PAULINA ANDREA BOLBARAN
Atención a: PAULINA
Giro: ESTILISTA
Dirección: LOS CANELOS 118 POBLACIÓN EL RUNGUE EL MELON, - NOGALES - QUILOTA
Observaciones:

Vendedor: Yuly Castañeda
Forma de Pago: CHEQUE
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Fecha Vencimiento: 01-11-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10028	KIT Diamond Rose 1000ml	1	UND	\$203.361	15%	\$172.857
10104	AFICHES FOMEX DIAMOND ROSE Tam: 35x56	1	UND	\$5.000	100%	\$0

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	432	2024-10-02		NOTA DE PEDIDO 432



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).
SON: DOSCIENTOS CINCO MIL SETECIENTOS PESOS

DESCTO. AFECTO %	\$0
DESCTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$172.857
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$32.843
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$205.700