

**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 258**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 77621876-6**FECHA DE EMISIÓN : 03-10-2024**

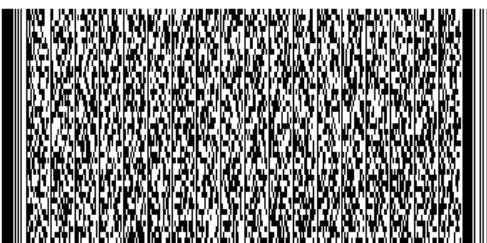
Señor(es): COMERCIAL Y SERVICIO JJ SPA
Atención a: VICTORIA
Giro: PELUQUERÍA
Dirección: AV. PADRE HURTADO CENTRAL 1531 LOCAL 309 EDIFICIO A PISO 3 - LAS CONDES SANTIAGO
Observaciones:

Vendedor: Clara Valenzuela
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Fecha de Vencimiento: 02-11-2024

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	453	2024-10-03		NOTA DE PEDIDO 453



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 258

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 77621876-6

FECHA DE EMISIÓN : 03-10-2024

Señor(es): COMERCIAL Y SERVICIO JJ SPA
Atención a: VICTORIA
Giro: PELUQUERÍA
Dirección: AV. PADRE HURTADO CENTRAL 1531 LOCAL 309 EDIFICIO A PISO 3 - LAS CONDES SANTIAGO
Observaciones:

Vendedor: Clara Valenzuela

Forma de Pago: TRANSBANK

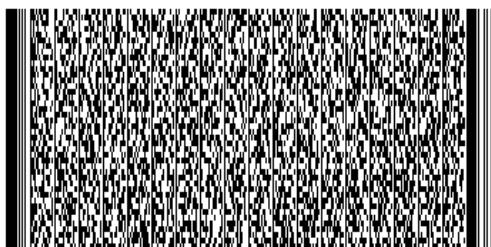
Condiciones de Pago: 30 DIAS

Fecha de Vencimiento: 02-11-2024

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	453	2024-10-03		NOTA DE PEDIDO 453



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

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL