

**COMERCIALIZADORA VARELA SPA**

GIRO: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA
DIRECCION: R SUBERCASEAUX 1268
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO
TELEFONOS: +56950147277
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

R.U.T.: 77.790.193-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 346**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

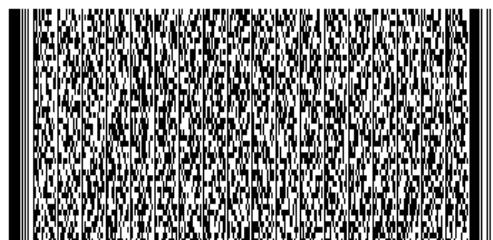
RUT: 19189546-0**FECHA DE EMISIÓN : 23-10-2024**

Señor(es): ALISSON BENAVIDES	Vendedor: Cristopher Mauricio Ferrer
Atención a: ALY	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: ESTILISTA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: WALKER MARTÍNEZ #2011 LOCAL C - LA FLORIDA - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 23-10-2024
Observaciones: DESPACHO	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10029	KIT Diamond Rose 300ml	1	UND	\$79.202	31%	\$54.626



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	637	2024-10-23		NOTA DE PEDIDO 637



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$54.626
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$10.379
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$65.005

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

SON: SESENTA Y CINCO MIL CINCO 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: +56950147277
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

R.U.T.: 77.790.193-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 346**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 19189546-0**FECHA DE EMISIÓN : 23-10-2024**

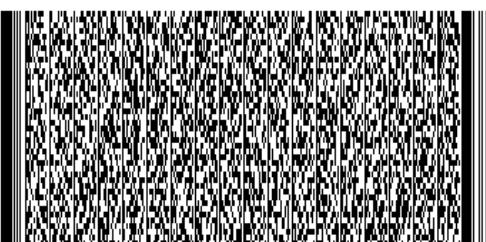
Señor(es): ALISSON BENAVIDES
Atención a: ALY
Giro: ESTILISTA
Dirección: WALKER MARTÍNEZ #2011 LOCAL C - LA FLORIDA - SANTIAGO
Observaciones: DESPACHO

Vendedor: Cristopher Mauricio Ferrer
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 23-10-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10029	KIT Diamond Rose 300ml	1	UND	\$79.202	31%	\$54.626



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	637	2024-10-23		NOTA DE PEDIDO 637



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	\$54.626
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$10.379
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$65.005

SON: SESENTA Y CINCO MIL CINCO PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL