

**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 377

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76781915-3

FECHA DE EMISIÓN : 29-10-2024

Señor(es): SALON DE BELLEZA PONTE GUAPA LIMITADA

Atención a: ANA KAREN NEIRA HENRIQUEZ

Telefono: 981669939

Vendedor: VENTA OFICINA

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Giro: SALON DE BELLEZA

Condiciones de Pago: CONTADO

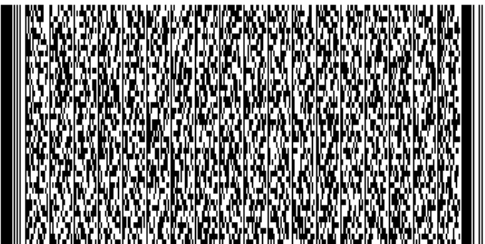
Dirección: PAUL HARRIS 1058 - CHILLÁN - ÑUBLE

Fecha Vencimiento: 29-10-2024

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10013	Blue Diamond Total Repair Mascara Reconstructora Intensiva 1000ml	3	UND	\$132.185	20%	\$317.244

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	680	2024-10-29		NOTA DE PEDIDO 680



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$317.244
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$60.276
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$377.520

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

SON: TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.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 377

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76781915-3

FECHA DE EMISIÓN : 29-10-2024

Señor(es): SALON DE BELLEZA PONTE GUAPA LIMITADA

Atención a: ANA KAREN NEIRA HENRIQUEZ

Telefono: 981669939

Giro: SALON DE BELLEZA

Dirección: PAUL HARRIS 1058 - CHILLÁN - ÑUBLE

Observaciones:

Vendedor: VENTA OFICINA

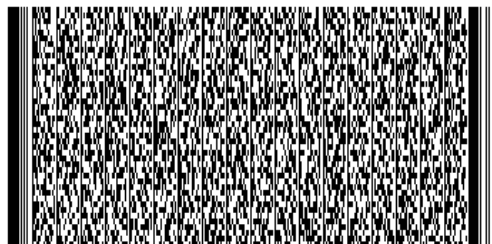
Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 29-10-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10013	Blue Diamond Total Repair Mascara Reconstructora Intensiva 1000ml	3	UND	\$132.185	20%	\$317.244

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	680	2024-10-29		NOTA DE PEDIDO 680



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	\$317.244
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$60.276
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$377.520

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

SON: TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL