

**COMERCIALIZADORA VARELA SPA**

GIRO: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA
DIRECCION: R SUBERCASEAUX 1268
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTAIGO
TELEFONOS: 9999999999
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

R.U.T.: 77.790.193-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 38****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 19798200-4****FECHA DE EMISIÓN : 08-08-2024**

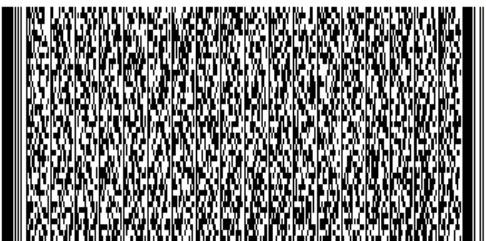
Señor(es): CATALINA LISSETTE LAGOS CADIZ
Atención a: CATALINA LAGOS
Giro: ESTILISTA
Dirección: AV PRAT 1308 COIHUECO - ALTO BIOCÓ - BIOCÓ
Observaciones: ENVÍO A SUCURSAL STARKEN CHILLÁN CENTRAL

Vendedor: Yuly Castañeda
Forma de Pago: CHEQUE
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Fecha Vencimiento: 07-09-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10030	KIT Blue Diamond Btox 1000ml	1	UND	\$138.563	0%	\$138.563



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	29	2024-08-08		NOTA DE PEDIDO 29



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$138.563
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$26.327
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$164.890

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

SON: CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOSCONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL

**COMERCIALIZADORA VARELA SPA**

GIRO: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA
DIRECCION: R SUBERCASEAUX 1268
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTAIGO
TELEFONOS: 9999999999
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

R.U.T.: 77.790.193-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 38****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 19798200-4****FECHA DE EMISIÓN : 08-08-2024**

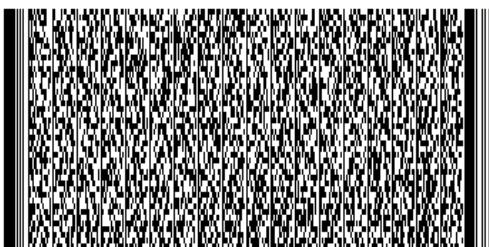
Señor(es): CATALINA LISSETTE LAGOS CADIZ
Atención a: CATALINA LAGOS
Giro: ESTILISTA
Dirección: AV PRAT 1308 COIHUECO - ALTO BIOCÓ - BIOCÓ
Observaciones: ENVÍO A SUCURSAL STARKEN CHILLÁN CENTRAL

Vendedor: Yuly Castañeda
Forma de Pago: CHEQUE
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Fecha Vencimiento: 07-09-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10030	KIT Blue Diamond Btox 1000ml	1	UND	\$138.563	0%	\$138.563



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	29	2024-08-08		NOTA DE PEDIDO 29



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	\$138.563
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$26.327
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$164.890

SON: CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS