

**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

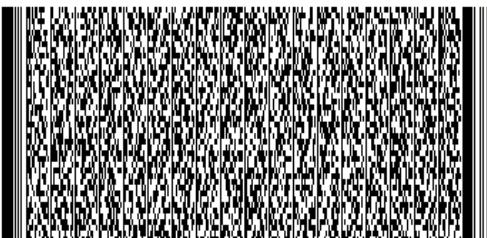
R.U.T.: 77.790.193-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 411****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 77976788-4****FECHA DE EMISIÓN : 08-11-2024**

Señor(es): HAIRSTYLES.JC SPA	Vendedor: Michelle Gonzalez
Atención a: YIME EFRÉN	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: PELUQUERIA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: AV UNIVERSITARIA 02281 - TEMUCO - CAUTÍN	Fecha Vencimiento: 08-11-2024
Observaciones: AV UNIVERSITARIA 02281, TEMUCO	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10020	Real Coffee Mascara Reconstructora Intensiva 1000ml	2	UND	\$136.806	0%	\$273.612



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	747	2024-11-08		NOTA DE PEDIDO 747



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$273.612
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$51.986
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$325.598

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

SON: TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOSCONTROLER 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

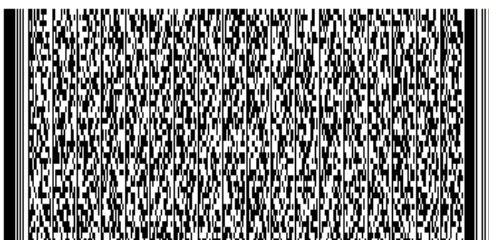
R.U.T.: 77.790.193-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 411****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 77976788-4****FECHA DE EMISIÓN : 08-11-2024**

Señor(es): HAIRSTYLES.JC SPA	Vendedor: Michelle Gonzalez
Atención a: YIME EFRÉN	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: PELUQUERIA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: AV UNIVERSITARIA 02281 - TEMUCO - CAUTÍN	Fecha Vencimiento: 08-11-2024
Observaciones: AV UNIVERSITARIA 02281, TEMUCO	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10020	Real Coffee Mascara Reconstructora Intensiva 1000ml	2	UND	\$136.806	0%	\$273.612



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	747	2024-11-08		NOTA DE PEDIDO 747



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	\$273.612
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$51.986
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$325.598

SON: TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS