

**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 417****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 20435536-3****FECHA DE EMISIÓN : 11-11-2024**

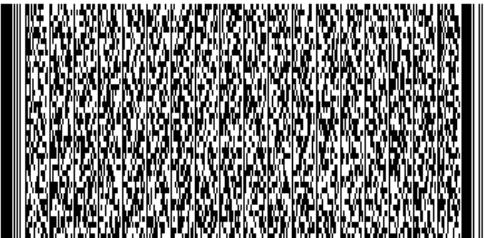
Señor(es): ALMENDRA FERNÁNDEZ RIVERA
Atención a: ALMENDRA
Giro: ESTILISTA
Dirección: AV. LAS CONDES 9160 LOCAL 14 - LAS CONDES - SANTIAGO
Observaciones: SOLO EMITIR FACTURA YA FUE ENTREGADO DESDE CT

Vendedor: Clara Valenzuela
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Fecha Vencimiento: 11-12-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10030	KIT Blue Diamond Btox 1000ml	1	UND	\$152.419	10%	\$137.177



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	755	2024-11-11		NOTA DE PEDIDO 755



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$137.177
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$26.064
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$163.241

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

SON: CIENTO SESENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UNO 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 417****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 20435536-3****FECHA DE EMISIÓN : 11-11-2024**

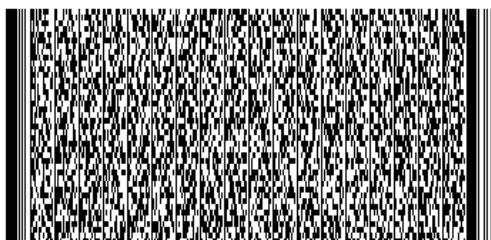
Señor(es): ALMENDRA FERNÁNDEZ RIVERA
Atención a: ALMENDRA
Giro: ESTILISTA
Dirección: AV. LAS CONDES 9160 LOCAL 14 - LAS CONDES - SANTIAGO
Observaciones: SOLO EMITIR FACTURA YA FUE ENTREGADO DESDE CT

Vendedor: Clara Valenzuela
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Fecha Vencimiento: 11-12-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10030	KIT Blue Diamond Btox 1000ml	1	UND	\$152.419	10%	\$137.177



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	755	2024-11-11		NOTA DE PEDIDO 755



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	\$137.177
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$26.064
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$163.241

SON: CIENTO SESENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS