

**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 515**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

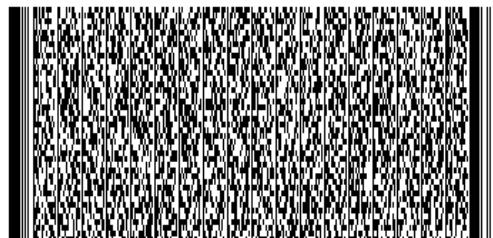
RUT: 76590917-1**FECHA DE EMISIÓN : 28-11-2024**

Señor(es): STUDIO AIRES SPA
Atención a: PIA RAMOS
Giro: PELUQUERIA
Dirección: IRARRAZAVAL 5025 - ÑUÑOA - SANTIAGO
Observaciones: DESPACHO

Vendedor: Cristopher Mauricio Ferrer
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 28-11-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10028	KIT Diamond Rose 1000ml	1	UND	\$203.361	10%	\$183.025
10030	KIT Blue Diamond Btox 1000ml	1	UND	\$152.419	10%	\$137.177

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	910	2024-11-28		NOTA DE PEDIDO 910



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$320.202
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$60.838
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$381.040

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

SON: TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL CUARENTA 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 515**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

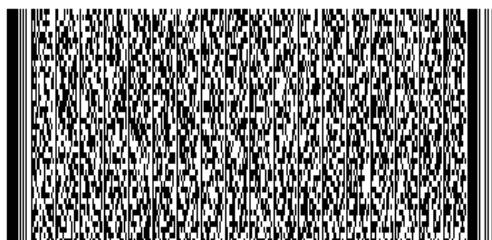
RUT: 76590917-1**FECHA DE EMISIÓN : 28-11-2024**

Señor(es): STUDIO AIRES SPA
Atención a: PIA RAMOS
Giro: PELUQUERIA
Dirección: IRARRAZAVAL 5025 - ÑUÑOA - SANTIAGO
Observaciones: DESPACHO

Vendedor: Cristopher Mauricio Ferrer
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 28-11-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10028	KIT Diamond Rose 1000ml	1	UND	\$203.361	10%	\$183.025
10030	KIT Blue Diamond Btox 1000ml	1	UND	\$152.419	10%	\$137.177

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	910	2024-11-28		NOTA DE PEDIDO 910



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	\$320.202
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$60.838
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$381.040

SON: TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL CUARENTA PESOS