

**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 53

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 77284399-2

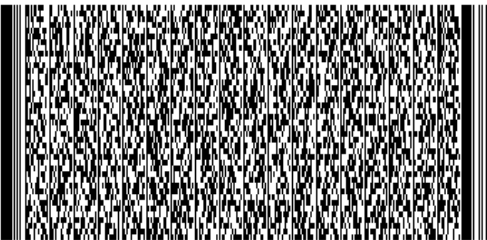
FECHA DE EMISIÓN : 13-08-2024

Señor(es): ART SALONES SPA
Atención a: LUISA ALVIS
Giro: PELUQUERÍA
Dirección: AVENIDA BOSQUES DE MONTEMAR 30 EDIFICIO SOHO OFICINA 516 - CONCÓN - VALPARAÍSO
Observaciones:

Vendedor: Pamela Concha
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha de Pago: 13-08-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10094	KIT Blue Diamond Btox 2.2 Blanca 1000ml	3	UND	\$138.563	0%	\$415.689

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	53	2024-08-13		NOTA DE PEDIDO 53



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$415.689
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$78.981
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$494.670

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

SON: CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.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 53

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 77284399-2

FECHA DE EMISIÓN : 13-08-2024

Señor(es): ART SALONES SPA

Atención a: LUISA ALVIS

Giro: PELUQUERÍA

Dirección: AVENIDA BOSQUES DE MONTEMAR 30 EDIFICIO SOHO OFICINA 516 - CONCÓN - VALPARAÍSO

Observaciones:

Vendedor: Pamela Concha

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

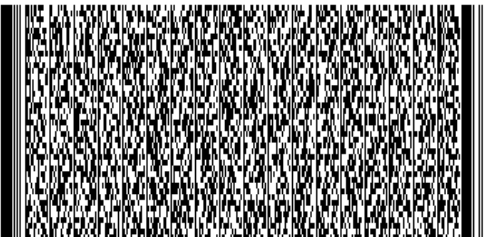
Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha de Pago: 13-08-2024

Telefono: 947773137

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10094	KIT Blue Diamond Btox 2.2 Blanca 1000ml	3	UND	\$138.563	0%	\$415.689

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	53	2024-08-13		NOTA DE PEDIDO 53



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	\$415.689
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$78.981
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$494.670

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

SON: CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL