

**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 545**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

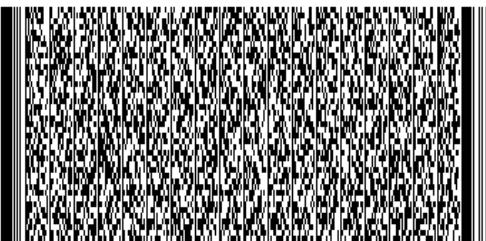
**RUT: 77572259-2****FECHA DE EMISIÓN : 04-12-2024**

Señor(es): INVERSIONES BEAUTY STUDIO SPA	Vendedor: VENTA OFICINA
Atención a: ORIETA	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: PELUQUERIA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: AV. APOQUINDO 4900 LOCAL21 NIVEL 1 - LAS CONDES - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 04-12-2024
Observaciones: PAGA CON TARJETA	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10032	KIT Real Coffee 1000ml	1	UND	\$203.361	25%	\$152.521



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	953	2024-12-04		NOTA DE PEDIDO 953



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$152.521
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$28.979
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$181.500</b>

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

SON: CIENTO OCHENTA Y UN MIL QUINIENTOS 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 545**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

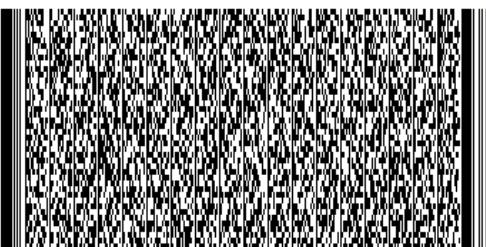
**RUT: 77572259-2****FECHA DE EMISIÓN : 04-12-2024**

Señor(es): INVERSIONES BEAUTY STUDIO SPA	Vendedor: VENTA OFICINA
Atención a: ORIETA	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: PELUQUERIA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: AV. APOQUINDO 4900 LOCAL21 NIVEL 1 - LAS CONDES - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 04-12-2024
Observaciones: PAGA CON TARJETA	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10032	KIT Real Coffee 1000ml	1	UND	\$203.361	25%	\$152.521



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	953	2024-12-04		NOTA DE PEDIDO 953



**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	\$152.521
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$28.979
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$181.500</b>

SON: CIENTO OCHENTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL