

**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 563

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 8638061-7

FECHA DE EMISIÓN : 09-12-2024

Señor(es): ROSA LARRONDO MORALES

Atención a: ROSA

Giro: ESTILISTA

Dirección: 3 PONIENTE 363 LOCAL 1 - VALPARAÍSO - VALPARAÍSO

Observaciones:

Telefono: 990202691

Vendedor: Yuly Castañeda

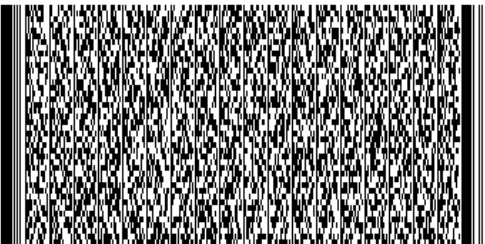
Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 09-12-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10111	KIT Diamond Gold 1000ml	1	UND	\$168.067	20%	\$134.454

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	973	2024-12-09		NOTA DE PEDIDO 973



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$134.454
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$25.546
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$160.000

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

SON: CIENTO SESENTA MIL PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.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 563

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 8638061-7

FECHA DE EMISIÓN : 09-12-2024

Señor(es): ROSA LARRONDO MORALES

Atención a: ROSA

Giro: ESTILISTA

Dirección: 3 PONIENTE 363 LOCAL 1 - VALPARAÍSO - VALPARAÍSO

Observaciones:

Telefono: 990202691

Vendedor: Yuly Castañeda

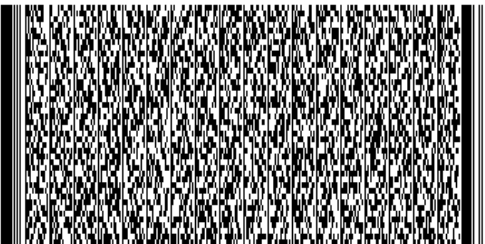
Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 09-12-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10111	KIT Diamond Gold 1000ml	1	UND	\$168.067	20%	\$134.454

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	973	2024-12-09		NOTA DE PEDIDO 973



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	\$134.454
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$25.546
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$160.000

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

SON: CIENTO SESENTA MIL PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL