

**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 809

S.I.I. - SANTIAGO SUR

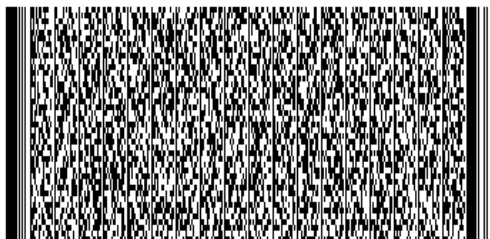
RUT: 77640266-4

FECHA DE EMISIÓN : 27-02-2025

Señor(es): PAU HAIR SPA	Vendedor: Clara Valenzuela
Atención a: PAULA LOPEZ	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: SALON DE BELLEZA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: AV.OSSA 235 OFICINA 330 - LA REINA - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 27-02-2025
Observaciones:	

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	1360	2025-02-27		NOTA DE PEDIDO 1360



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

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 809

S.I.I. - SANTIAGO SUR

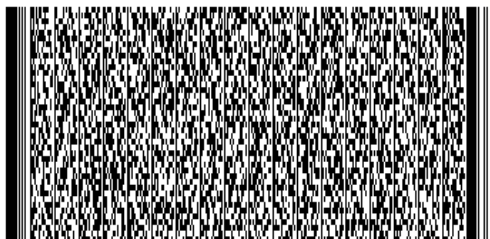
RUT: 77640266-4

FECHA DE EMISIÓN : 27-02-2025

Señor(es): PAU HAIR SPA	Vendedor: Clara Valenzuela
Atención a: PAULA LOPEZ	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: SALON DE BELLEZA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: AV.OSSA 235 OFICINA 330 - LA REINA - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 27-02-2025
Observaciones:	

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	1360	2025-02-27		NOTA DE PEDIDO 1360



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

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

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL