

**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 413

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 16459924-8

FECHA DE EMISIÓN : 08-11-2024

Señor(es): SEBASTIÁN MOLINA GARCÍA

Atención a: SEBASTIAN

Giro: ESTILISTA

Dirección: AV. VITACURA 4607 - VITACURA - SANTIAGO

Observaciones:

Telefono: 56953241451

Vendedor: Clara Valenzuela

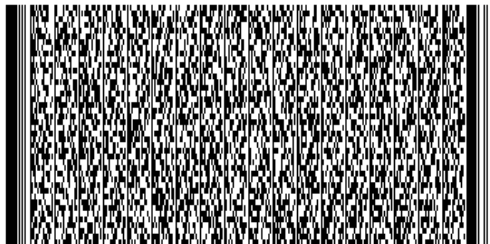
Forma de Pago: TRANSBANK

Condiciones de Pago: 30 DIAS

Fecha Vencimiento: 08-12-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10013	Blue Diamond Total Repair Mascara Reconstructora Intensiva 1000ml	1	UND	\$132.185	0%	\$132.185

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	748	2024-11-08		NOTA DE PEDIDO 748



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$132.185
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$25.115
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$157.300

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

SON: CIENTO CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS 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 413

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 16459924-8

FECHA DE EMISIÓN : 08-11-2024

Señor(es): SEBASTIÁN MOLINA GARCÍA

Atención a: SEBASTIAN

Giro: ESTILISTA

Dirección: AV. VITACURA 4607 - VITACURA - SANTIAGO

Observaciones:

Telefono: 56953241451

Vendedor: Clara Valenzuela

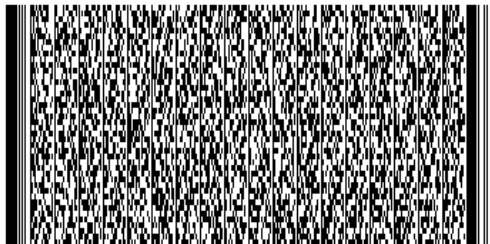
Forma de Pago: TRANSBANK

Condiciones de Pago: 30 DIAS

Fecha Vencimiento: 08-12-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10013	Blue Diamond Total Repair Mascara Reconstructora Intensiva 1000ml	1	UND	\$132.185	0%	\$132.185

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	748	2024-11-08		NOTA DE PEDIDO 748



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	\$132.185
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$25.115
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$157.300

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

SON: CIENTO CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL