

**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 432****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 14001042-1****FECHA DE EMISIÓN : 14-11-2024**

Señor(es): KRIS YEISY SILVA PACHECO

Atención a: KRIS SILVA

Giro: ESTILISTA

Dirección: PARCELA 4 LO OVALLE - CASABLANCA - VALPARAÍSO

Observaciones:

Telefono: 958088610

Vendedor: Yuly Castañeda

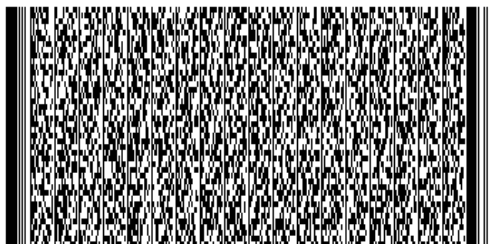
Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 14-11-2024

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	773	2024-11-14		NOTA DE PEDIDO 773



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

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 432

S.I.I. - SANTIAGO SUR

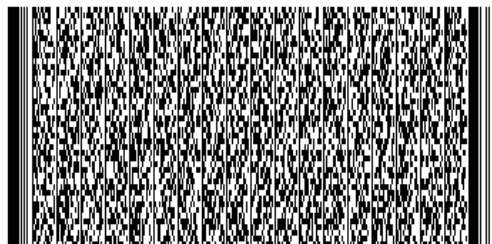
RUT: 14001042-1

FECHA DE EMISIÓN : 14-11-2024

Señor(es): KRIS YEISY SILVA PACHECO	Vendedor: Yuly Castañeda
Atención a: KRIS SILVA	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: ESTILISTA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: PARCELA 4 LO OVALLE - CASABLANCA - VALPARAÍSO	Fecha Vencimiento: 14-11-2024
Observaciones:	

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	773	2024-11-14		NOTA DE PEDIDO 773



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
<b>TOTAL</b>	<b>\$157.300</b>

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