

**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 329****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 20435536-3****FECHA DE EMISIÓN : 22-10-2024**

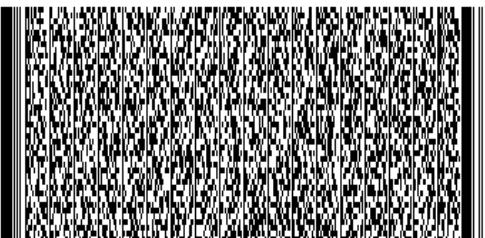
Señor(es): ALMENDRA FERNÁNDEZ RIVERA  
Atención a: ALMENDRA  
Giro: ESTILISTA  
Dirección: AV. LAS CONDES 9160 LOCAL 14 - LAS CONDES - SANTIAGO  
Observaciones: SOLO FACTURAR ESTÁ ENTREGADO

Vendedor: Clara Valenzuela  
Forma de Pago: TRANSBANK  
Condiciones de Pago: 30 DIAS  
Fecha Vencimiento: 21-11-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10028	KIT Diamond Rose 1000ml	1	UND	\$203.361	15%	\$172.857



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	609	2024-10-22		NOTA DE PEDIDO 609



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$172.857
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$32.843
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$205.700</b>

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

**SON: DOSCIENTOS CINCO MIL SETECIENTOS 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 329****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 20435536-3****FECHA DE EMISIÓN : 22-10-2024**

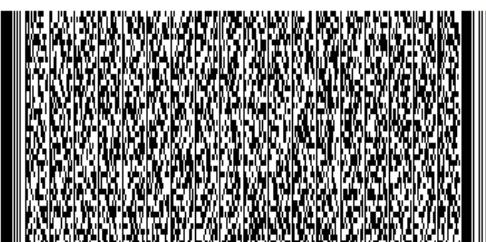
Señor(es): ALMENDRA FERNÁNDEZ RIVERA  
Atención a: ALMENDRA  
Giro: ESTILISTA  
Dirección: AV. LAS CONDES 9160 LOCAL 14 - LAS CONDES - SANTIAGO  
Observaciones: SOLO FACTURAR ESTÁ ENTREGADO

Vendedor: Clara Valenzuela  
Forma de Pago: TRANSBANK  
Condiciones de Pago: 30 DIAS  
Fecha Vencimiento: 21-11-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10028	KIT Diamond Rose 1000ml	1	UND	\$203.361	15%	\$172.857



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	609	2024-10-22		NOTA DE PEDIDO 609



**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).
SON: DOSCIENTOS CINCO MIL SETECIENTOS PESOS

DESCTO. AFECTO %	\$0
DESCTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$172.857
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$32.843
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$205.700</b>