

**COMERCIALIZADORA VARELA SPA**

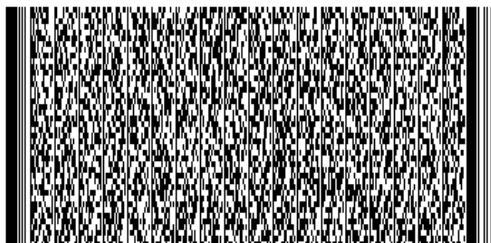
GIRO: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA  
DIRECCION: R SUBERCASEAUX 1268  
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO  
TELEFONOS: +56950147277  
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL  
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

**R.U.T.: 77.790.193-1****FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 635****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 12479416-1****FECHA DE EMISIÓN : 08-01-2025**

Señor(es): PELUQUERIA IMAGEN	Vendedor: Yuly Castañeda
Atención a: ERIKA PLAZA CACERES	Forma de Pago: CHEQUE
Giro: SALON DE BELLEZA	Condiciones de Pago: 30 DIAS
Dirección: JULIO MONTT SALAMANCA 5898 - CONCHALÍ - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 07-02-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10031	KIT Blue Diamond Btox 300ml	1	UND	\$60.621	0%	\$60.621

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1047	2025-01-08		NOTA DE PEDIDO 1047



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$60.621
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$11.518
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$72.139</b>

TIMBRE ELECTRÓNICO SII  
RESOLUCIÓN N°80 DEL 2014-08-22  
VERIFIQUE DOCUMENTO EN [WWW.SII.CL](http://WWW.SII.CL)

**SON: SETENTA Y DOS MIL CIENTO TREINTA Y NUEVE PESOS**CONTROLER GROUP | [WWW.CONTROLER.CL](http://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

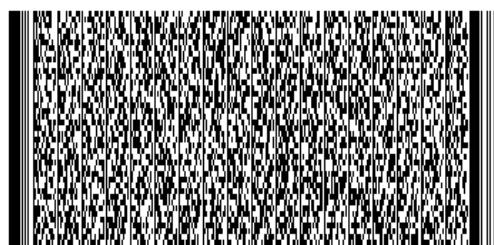
**R.U.T.: 77.790.193-1****FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 635****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 12479416-1****FECHA DE EMISIÓN : 08-01-2025**

Señor(es): PELUQUERIA IMAGEN	Vendedor: Yuly Castañeda
Atención a: ERIKA PLAZA CACERES	Forma de Pago: CHEQUE
Giro: SALON DE BELLEZA	Condiciones de Pago: 30 DIAS
Dirección: JULIO MONTT SALAMANCA 5898 - CONCHALÍ - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 07-02-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10031	KIT Blue Diamond Btox 300ml	1	UND	\$60.621	0%	\$60.621



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1047	2025-01-08		NOTA DE PEDIDO 1047



**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	\$60.621
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$11.518
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$72.139</b>

**SON: SETENTA Y DOS MIL CIENTO TREINTA Y NUEVE PESOS**