

**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

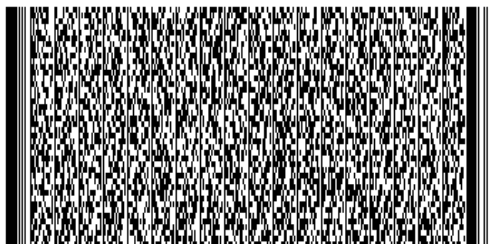
Señor(es): PELUQUERIA IMAGEN
Atención a: ERIKA PLAZA CACERES
Giro: SALON DE BELLEZA
Dirección: JULIO MONTT SALAMANCA 5898 - CONCHALÍ - SANTIAGO
Observaciones:

Telefono: 988030927

Vendedor: Yuly Castañeda
Forma de Pago: CHEQUE
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Fecha Vencimiento: 07-02-2025

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



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

SON: SETENTA Y DOS MIL CIENTO TREINTA Y NUEVE PESOS

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



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

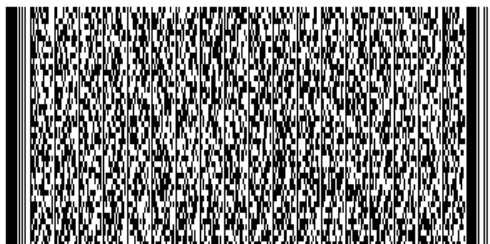
Señor(es): PELUQUERIA IMAGEN
Atención a: ERIKA PLAZA CACERES
Giro: SALON DE BELLEZA
Dirección: JULIO MONTT SALAMANCA 5898 - CONCHALÍ - SANTIAGO
Observaciones:

Telefono: 988030927

Vendedor: Yuly Castañeda
Forma de Pago: CHEQUE
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Fecha Vencimiento: 07-02-2025

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
TOTAL	\$72.139

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

SON: SETENTA Y DOS MIL CIENTO TREINTA Y NUEVE PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL