

**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 666**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

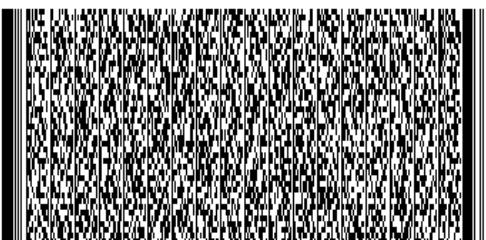
**RUT: 15269025-8****FECHA DE EMISIÓN : 10-01-2025**

Señor(es): MARIA CRISTINA RIVERA RIVERA	Vendedor: Clara Valenzuela
Atención a: SANTIAGO	Telefono: 984219480
Giro: ESTILISTA	Forma de Pago: TRANSBANK
Dirección: PADRE ALFREDO ARTEAGA 1696 - LO BARNECHEA - SANTIAGO	Condiciones de Pago: CONTADO
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10030	KIT Blue Diamond Btox 1000ml	1	UND	\$152.419	0%	\$152.419



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1112	2025-01-10		NOTA DE PEDIDO 1112



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$152.419
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$28.960
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$181.379</b>

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

SON: CIENTO OCHENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SETENTA 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 666**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

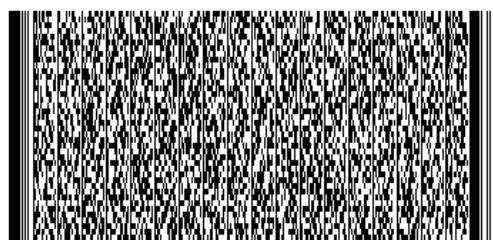
**RUT: 15269025-8****FECHA DE EMISIÓN : 10-01-2025**

Señor(es): MARIA CRISTINA RIVERA RIVERA	Vendedor: Clara Valenzuela
Atención a: SANTIAGO	Telefono: 984219480
Giro: ESTILISTA	Forma de Pago: TRANSBANK
Dirección: PADRE ALFREDO ARTEAGA 1696 - LO BARNECHEA - SANTIAGO	Condiciones de Pago: CONTADO
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10030	KIT Blue Diamond Btox 1000ml	1	UND	\$152.419	0%	\$152.419



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1112	2025-01-10		NOTA DE PEDIDO 1112



**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	\$152.419
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$28.960
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$181.379</b>

SON: CIENTO OCHENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS