

**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 692****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 9308922-7****FECHA DE EMISIÓN : 20-01-2025**

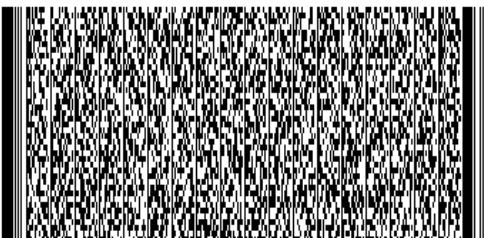
Señor(es): PAOLA SARAIVA
Atención a: PAOLA
Giro: CLIENTA FINAL
Dirección: PRESIDENTE RIESCO 5157 DEPTO 134 - LAS CONDES - SANTIAGO
Observaciones: SOLO ENTREGAR PEDIDO WEB #1917

Vendedor: VENTA OFICINA
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 20-01-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10093	Diamond Rose Magic Liss 200ml	1	UND	\$46.218	0%	\$46.218



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1157	2025-01-20		NOTA DE PEDIDO 1157



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$46.218
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$8.781
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$54.999

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

SON: CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOSCONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL

**COMERCIALIZADORA VARELA SPA**

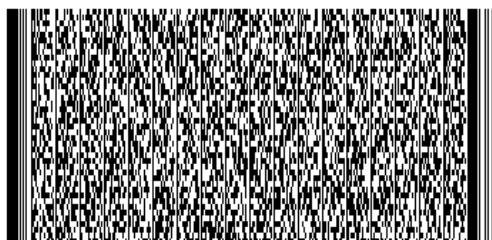
GIRO: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA
DIRECCION: R SUBERCASEAUX 1268
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO
TELEFONOS: +56950147277
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

R.U.T.: 77.790.193-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 692****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 9308922-7****FECHA DE EMISIÓN : 20-01-2025**

Señor(es): PAOLA SARAIVA	Vendedor: VENTA OFICINA
Atención a: PAOLA	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: CLIENTA FINAL	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: PRESIDENTE RIESCO 5157 DEPTO 134 - LAS CONDES - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 20-01-2025
Observaciones: SOLO ENTREGAR PEDIDO WEB #1917	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10093	Diamond Rose Magic Liss 200ml	1	UND	\$46.218	0%	\$46.218

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1157	2025-01-20		NOTA DE PEDIDO 1157



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	\$46.218
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$8.781
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$54.999

SON: CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS