

**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 769**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

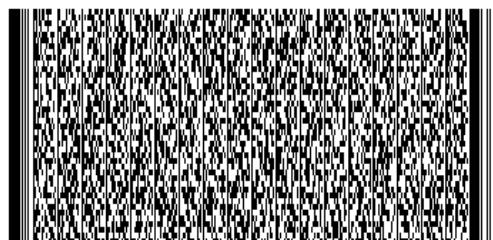
RUT: 10120878-8**FECHA DE EMISIÓN : 14-02-2025**

Señor(es): JACQUELINE YAÑEZ
Atención a: JACQUELINE YAÑEZ
Giro: PELUQUERIA
Dirección: AV LA TIRANA 3621 - IQUIQUE - IQUIQUE
Observaciones: AV LA TIRANA 3621, IQUIQUE

Vendedor: Michelle Gonzalez
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 14-02-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10029	KIT Diamond Rose 300ml	1	UND	\$79.202	0%	\$79.202
10080	Despacho	1	UND	\$6.597	0%	\$6.597

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1287	2025-02-14		NOTA DE PEDIDO 1287



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$85.799
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$16.302
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$102.101

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

SON: CIENTO DOS MIL CIENTO UNO 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 769**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

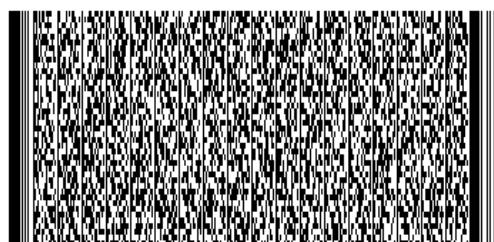
RUT: 10120878-8**FECHA DE EMISIÓN : 14-02-2025**

Señor(es): JACQUELINE YAÑEZ
Atención a: JACQUELINE YAÑEZ
Giro: PELUQUERIA
Dirección: AV LA TIRANA 3621 - IQUIQUE - IQUIQUE
Observaciones: AV LA TIRANA 3621, IQUIQUE

Vendedor: Michelle Gonzalez
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 14-02-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10029	KIT Diamond Rose 300ml	1	UND	\$79.202	0%	\$79.202
10080	Despacho	1	UND	\$6.597	0%	\$6.597

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1287	2025-02-14		NOTA DE PEDIDO 1287



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	\$85.799
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$16.302
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$102.101

SON: CIENTO DOS MIL CIENTO UNO PESOS