

**COMERCIALIZADORA VARELA SPA**

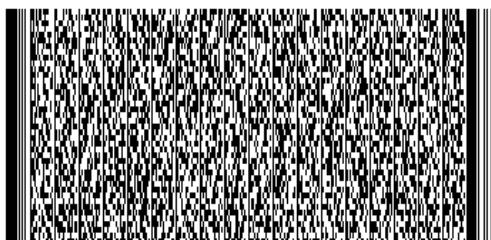
GIRO: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA
DIRECCION: R SUBERCASEAUX 1268
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO
TELEFONOS: +56950147277
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

R.U.T.: 77.790.193-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 782****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 33692522-3****FECHA DE EMISIÓN : 09-02-2025**

Señor(es): DANIELA PASTRAN	Vendedor: VENTA OFICINA
Atención a: DANIELA	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: ALUMNA ROMIRRUTT	Condiciones de Pago: 30 DIAS
Dirección: CHICAMATE 16A - CONCEPCIÓN - CONCEPCIÓN	Fecha Vencimiento: 11-03-2025
Observaciones: NOTA DE PEDIDO 1260	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10001	KIT Blue Diamond Btox 300ml	1	UND	\$42.017	0%	\$42.017
10001	KIT Diamond Rose 300ml	2	UND	\$42.017	0%	\$84.034

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$126.051
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$23.950
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$150.001

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

SON: CIENTO CINCUENTA MIL UNO PESOS

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL

**COMERCIALIZADORA VARELA SPA**

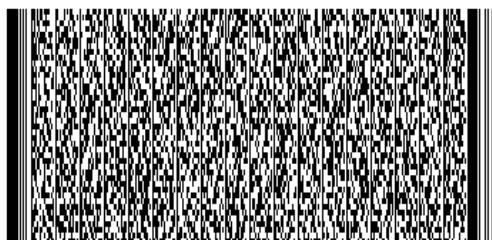
GIRO: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA
DIRECCION: R SUBERCASEAUX 1268
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO
TELEFONOS: +56950147277
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

R.U.T.: 77.790.193-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 782****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 33692522-3****FECHA DE EMISIÓN : 09-02-2025**

Señor(es): DANIELA PASTRAN	Vendedor: VENTA OFICINA
Atención a: DANIELA	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: ALUMNA ROMIRRUTT	Condiciones de Pago: 30 DIAS
Dirección: CHICAMATE 16A - CONCEPCIÓN - CONCEPCIÓN	Fecha Vencimiento: 11-03-2025
Observaciones: NOTA DE PEDIDO 1260	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10001	KIT Blue Diamond Btox 300ml	1	UND	\$42.017	0%	\$42.017
10001	KIT Diamond Rose 300ml	2	UND	\$42.017	0%	\$84.034

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



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	\$126.051
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$23.950
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$150.001

SON: CIENTO CINCUENTA MIL UNO PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL