

**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 563**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

**RUT: 8638061-7****FECHA DE EMISIÓN : 09-12-2024**

Señor(es): ROSA LARRONDO MORALES

Vendedor: Yuly Castañeda

Atención a: ROSA

Teléfono: 990202691

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Giro: ESTILISTA

Condiciones de Pago: CONTADO

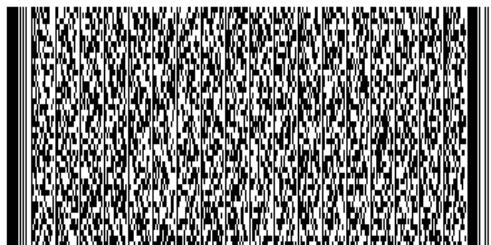
Dirección: 3 PONIENTE 363 LOCAL 1 - VALPARAÍSO - VALPARAÍSO

Fecha Vencimiento: 09-12-2024

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10111	KIT Diamond Gold 1000ml	1	UND	\$168.067	20%	\$134.454

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	973	2024-12-09		NOTA DE PEDIDO 973



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$134.454
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$25.546
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$160.000</b>

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

SON: CIENTO SESENTA MIL 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 563**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

**RUT: 8638061-7****FECHA DE EMISIÓN : 09-12-2024**

Señor(es): ROSA LARRONDO MORALES

Vendedor: Yuly Castañeda

Atención a: ROSA

Teléfono: 990202691

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Giro: ESTILISTA

Condiciones de Pago: CONTADO

Dirección: 3 PONIENTE 363 LOCAL 1 - VALPARAÍSO - VALPARAÍSO

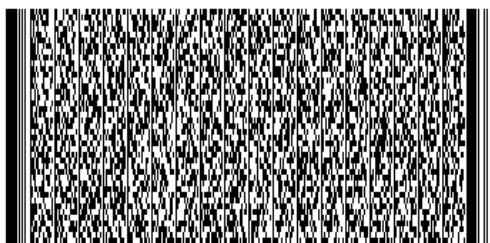
Fecha Vencimiento: 09-12-2024

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10111	KIT Diamond Gold 1000ml	1	UND	\$168.067	20%	\$134.454



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	973	2024-12-09		NOTA DE PEDIDO 973



**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	\$134.454
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$25.546
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$160.000</b>

SON: CIENTO SESENTA MIL PESOS