



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 672

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 25612932-9

FECHA DE EMISIÓN : 14-01-2025

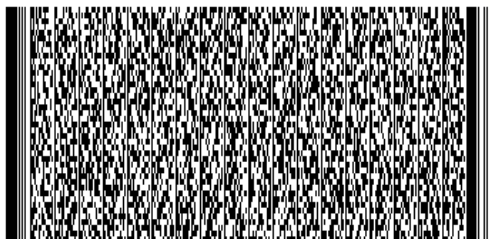
Señor(es): AIDE BALLESTEROS
Atención a: KATHERINE JIMENEZ
Giro: ESTILISTA
Dirección: LA TRAVESIA 9181 - PUDAHUEL - SANTIAGO
Observaciones:

Telefono: 999339334

Vendedor: Yuly Castañeda
Forma de Pago: CHEQUE
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Fecha Vencimiento: 13-02-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10028	KIT Diamond Rose 1000ml	1	UND	\$203.361	0%	\$203.361
10003	Diamond Rose Polidor Extensivo Reconstructor 1000ml	1	UND	\$136.807	0%	\$136.807

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1125	2025-01-14		NOTA DE PEDIDO 1125



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$340.168
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$64.632
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$404.800

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

SON: CUATROCIENTOS CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.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 672

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 25612932-9

FECHA DE EMISIÓN : 14-01-2025

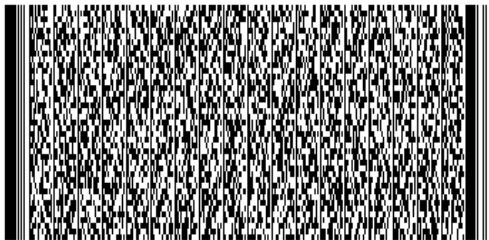
Señor(es): AIDE BALLESTEROS
Atención a: KATHERINE JIMENEZ
Giro: ESTILISTA
Dirección: LA TRAVESIA 9181 - PUDAHUEL - SANTIAGO
Observaciones:

Telefono: 999339334

Vendedor: Yuly Castañeda
Forma de Pago: CHEQUE
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Fecha Vencimiento: 13-02-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10028	KIT Diamond Rose 1000ml	1	UND	\$203.361	0%	\$203.361
10003	Diamond Rose Polidor Extensivo Reconstructor 1000ml	1	UND	\$136.807	0%	\$136.807

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1125	2025-01-14		NOTA DE PEDIDO 1125



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	\$340.168
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$64.632
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$404.800

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

SON: CUATROCIENTOS CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL