

**COMERCIALIZADORA VARELA SPA**

GIRO: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA  
DIRECCION: R SUBERCASEAUX 1268  
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO  
TELEFONOS: +562 26564317 +562 26564318  
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL  
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

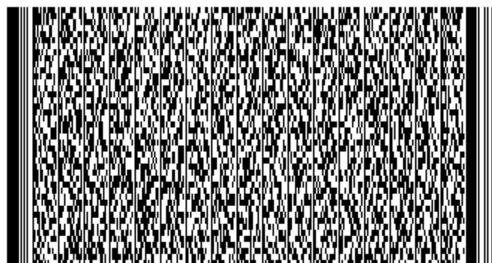
**R.U.T.: 77.790.193-1****FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 74****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 18604027-9****FECHA DE EMISIÓN : 21-08-2024**

Señor(es): GRACE ROMERO  
Atención a: GRACE  
Giro: COSMETOLOGA  
Dirección: LOS SUSPIROS 16300 - SAN BERNARDO - MAIPO  
Observaciones:

Vendedor: Yuly Castañeda  
Forma de Pago: CHEQUE  
Condiciones de Pago: 30 DIAS  
Fecha Vencimiento: 20-09-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10029	KIT Diamond Rose 300ml	1	UND	\$71.720	0%	\$71.720
10031	KIT Blue Diamond Btox 300ml	1	UND	\$55.110	0%	\$55.110

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	104	2024-08-21		NOTA DE PEDIDO 104



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$126.830
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$24.098
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$150.928</b>

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

**SON: CIENTO CINCUENTA MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO 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: +562 26564317 +562 26564318  
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL  
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

**R.U.T.: 77.790.193-1****FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 74****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 18604027-9****FECHA DE EMISIÓN : 21-08-2024**

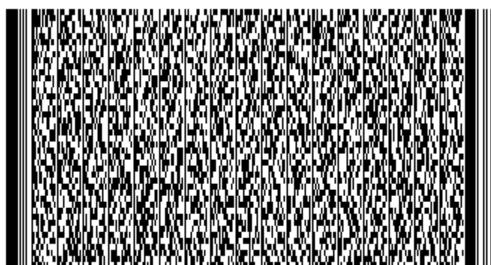
Señor(es): GRACE ROMERO  
Atención a: GRACE  
Giro: COSMETOLOGA  
Dirección: LOS SUSPIROS 16300 - SAN BERNARDO - MAIPO  
Observaciones:

Vendedor: Yuly Castañeda  
Forma de Pago: CHEQUE  
Condiciones de Pago: 30 DIAS  
Fecha Vencimiento: 20-09-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10029	KIT Diamond Rose 300ml	1	UND	\$71.720	0%	\$71.720
10031	KIT Blue Diamond Btox 300ml	1	UND	\$55.110	0%	\$55.110



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	104	2024-08-21		NOTA DE PEDIDO 104



**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	\$126.830
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$24.098
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$150.928</b>

**SON: CIENTO CINCUENTA MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO PESOS**

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL