

**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 781**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

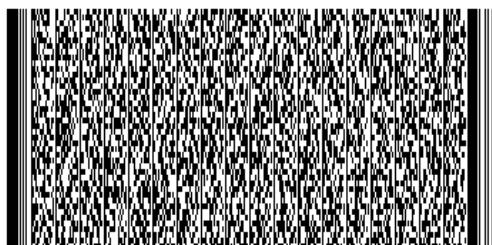
RUT: 18344774-2**FECHA DE EMISIÓN : 07-02-2025**

Señor(es): JOHANY CONEJEROS	Vendedor: Marjorie Olivero
Atención a: JOHANY CONEJEROS	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: ESTILISTA	Condiciones de Pago: 30 DIAS
Dirección: COMANDANTE LUIS SOTO 754 - LOS ANGELES - BIOBÍO	Fecha Vencimiento: 09-03-2025
Observaciones: NOTA DE PEDIDO 1258	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10001	Blue Diamond Total Repair Mascara Reconstrutora Intensiva 1000ml	1	UND	\$132.185	0%	\$132.185



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$132.185
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$25.115
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$157.300

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

SON: CIENTO CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS 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 781**

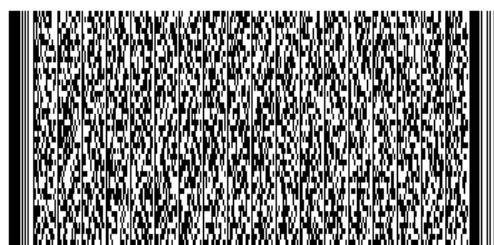
S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 18344774-2**FECHA DE EMISIÓN : 07-02-2025**

Señor(es): JOHANY CONEJEROS	Vendedor: Marjorie Olivero
Atención a: JOHANY CONEJEROS	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: ESTILISTA	Condiciones de Pago: 30 DIAS
Dirección: COMANDANTE LUIS SOTO 754 - LOS ANGELES - BIOBÍO	Fecha Vencimiento: 09-03-2025
Observaciones: NOTA DE PEDIDO 1258	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10001	Blue Diamond Total Repair Mascara Reconstrutora Intensiva 1000ml	1	UND	\$132.185	0%	\$132.185

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



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	\$132.185
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$25.115
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$157.300

SON: CIENTO CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL