

**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 721**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 78048308-3**FECHA DE EMISIÓN : 31-01-2025**

Señor(es): LE AMELY SPA
Atención a: PAMELA ANDREA SOTO Telefono: 942913391
Giro: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA
Dirección: AVENIDA SANTA TERESA DE LOS ANDES 108 LOCAL A - SANTO DOMINGO - SAN ANTONIO
Observaciones:

Vendedor: Yuly Castañeda

Forma de Pago: CHEQUE

Condiciones de Pago: 30 DIAS

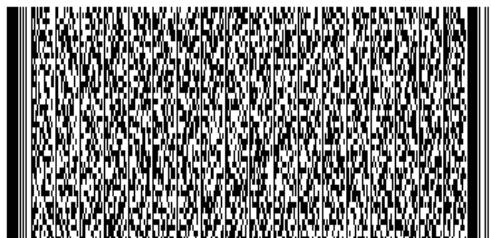
NETO

Vencimiento: 02-03-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10032	KIT Real Coffee 1000ml	1	UND	\$203.361	0%	\$203.361



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1205	2025-01-31		NOTA DE PEDIDO 1205



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$203.361
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$38.639
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$242.000

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

SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS 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 721**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 78048308-3**FECHA DE EMISIÓN : 31-01-2025**

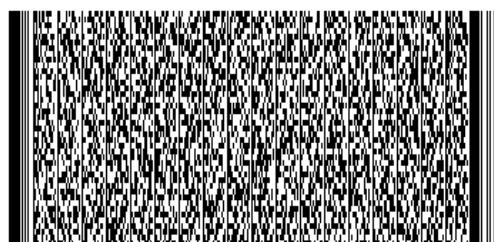
Señor(es): LE AMELY SPA
Atención a: PAMELA ANDREA SOTO
Giro: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA
Dirección: AVENIDA SANTA TERESA DE LOS ANDES 108 LOCAL A - SANTO DOMINGO - SAN ANTONIO
Observaciones:

Vendedor: Yuly Castañeda
Forma de Pago: CHEQUE
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Vencimiento: 02-03-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10032	KIT Real Coffee 1000ml	1	UND	\$203.361	0%	\$203.361



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1205	2025-01-31		NOTA DE PEDIDO 1205



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).
SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL PESOS

DESCTO. AFECTO %	\$0
DESCTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$203.361
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$38.639
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$242.000