

**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 796****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 77003343-8****FECHA DE EMISIÓN : 25-02-2025**

Señor(es): BELLEZA URBANA SPA

Vendedor: Yuly Castañeda

Atención a: VIVIANA VALLEJOS

Teléfono: 950095117

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Giro: PELUQUERIA

Condiciones de Pago: 30 DIAS

Dirección: COCHRANE 837 - VALPARAÍSO - VALPARAÍSO

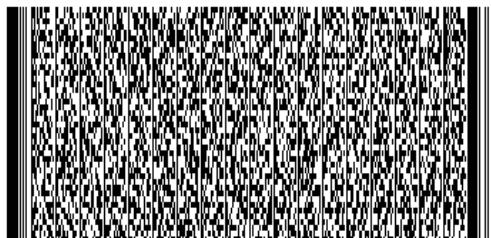
Fecha Vencimiento: 27-03-2025

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10033	KIT Real Coffee 300ml	1	UND	\$79.202	0%	\$79.202



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1339	2025-02-25		NOTA DE PEDIDO 1339



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$79.202
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$15.048
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$94.250

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

SON: NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL

**COMERCIALIZADORA VARELA SPA**

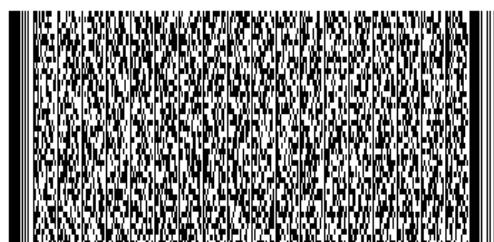
GIRO: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA
DIRECCION: R SUBERCASEAUX 1268
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO
TELEFONOS: +56950147277
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

R.U.T.: 77.790.193-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 796****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 77003343-8****FECHA DE EMISIÓN : 25-02-2025**

Señor(es): BELLEZA URBANA SPA	Vendedor: Yuly Castañeda
Atención a: VIVIANA VALLEJOS	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: PELUQUERIA	Condiciones de Pago: 30 DIAS
Dirección: COCHRANE 837 - VALPARAÍSO - VALPARAÍSO	Fecha Vencimiento: 27-03-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10033	KIT Real Coffee 300ml	1	UND	\$79.202	0%	\$79.202

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1339	2025-02-25		NOTA DE PEDIDO 1339



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	\$79.202
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$15.048
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$94.250

SON: NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS