

**HAKARI COSMETICS SPA**

VENTA AL POR MAYOR DE ARTICULOS DE PERFUMERIA, DE
TOCADOR Y COSMETICOS
R SUBERCASEAUX 1268 OF 1007
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO

CONTACTO@HAKARI.CL

R.U.T.: 77.213.249-2**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 262****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 76741924-4****FECHA DE EMISIÓN : 29-03-2023**

Señor(es): CUIDATE BELLEZA INTEGRAL LIMITADA

Vendedor: Paola Aravena

Atención a: SOL SOSSA

Telefono: 981267440 995596

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Giro: SALON DE BELLEZA Y PELUQUERIA

Condiciones de Pago: CONTADO

Dirección: AV. MARINA #142 - VIÑA DEL MAR - VALPARAÍSO

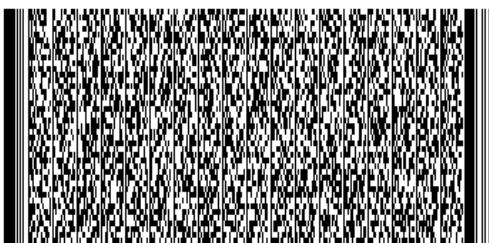
Fecha Vencimiento: 29-03-2023

Observaciones: FAVOR DESPACHAR AL DOMICILIO

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10030	KIT Blue Diamond Btox 1000ml	1	UND	\$138.563	0%	\$138.563



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	339	2023-03-29		NOTA DE PEDIDO 339



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$138.563
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$26.327
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$164.890

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

SON: CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL



HAKARI COSMETICS SPA

VENTA AL POR MAYOR DE ARTICULOS DE PERFUMERIA, DE
TOCADOR Y COSMETICOS
R SUBERCASEAUX 1268 OF 1007
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO

CONTACTO@HAKARI.CL

R.U.T.: 77.213.249-2

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 262

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76741924-4

FECHA DE EMISIÓN : 29-03-2023

Señor(es): CUIDATE BELLEZA INTEGRAL LIMITADA

Vendedor: Paola Aravena

Atención a: SOL SOSSA

Telefono: 981267440 99559603 Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Giro: SALON DE BELLEZA Y PELUQUERIA

Condiciones de Pago: CONTADO

Dirección: AV. MARINA #142 - VIÑA DEL MAR - VALPARAÍSO

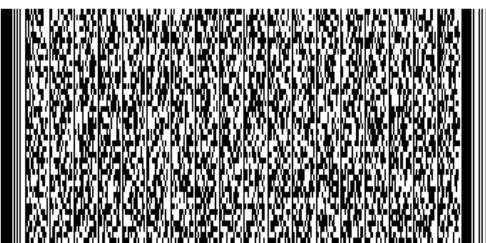
Fecha Vencimiento: 29-03-2023

Observaciones: FAVOR DESPACHAR AL DOMICILIO

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10030	KIT Blue Diamond Btox 1000ml	1	UND	\$138.563	0%	\$138.563



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	339	2023-03-29		NOTA DE PEDIDO 339



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	\$138.563
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$26.327
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$164.890

SON: CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS