

**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 268****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 77529791-3****FECHA DE EMISIÓN : 30-03-2023**

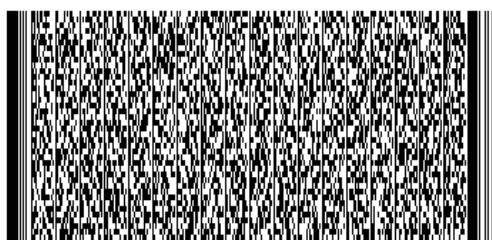
Señor(es): THAI SALON FASHION
Atención a: THAIXA ANDREEINA SANTIAGO
Giro: SALON
Dirección: NUEVA PROVIDENCIA 2250 LOCAL 151 - PROVIDENCIA - SANTIAGO
Observaciones:

Vendedor: Clara Valenzuela
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 30-03-2023

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10003	Diamond Rose Polidor Extensivo Reconstructor 1000ml	1	UND	\$124.790	0%	\$124.790

**HAKARI**

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	344	2023-03-30		NOTA DE PEDIDO 344



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$124.790
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$23.710
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$148.500

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

SON: CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOSCONTROLER 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 268

S.I.I. - SANTIAGO SUR

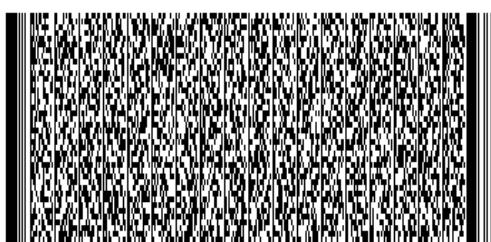
RUT: 77529791-3

FECHA DE EMISIÓN : 30-03-2023

Señor(es): THAI SALON FASHION	Vendedor: Clara Valenzuela
Atención a: THAIXA ANDREEINA SANTIAGO	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: SALON	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: NUEVA PROVIDENCIA 2250 LOCAL 151 - PROVIDENCIA - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 30-03-2023
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10003	Diamond Rose Polidor Extensivo Reconstructor 1000ml	1	UND	\$124.790	0%	\$124.790

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	344	2023-03-30		NOTA DE PEDIDO 344



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	\$124.790
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$23.710
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$148.500

SON: CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS