

**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 286**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

**RUT: 76932237-K****FECHA DE EMISIÓN : 03-04-2023**

Señor(es): C F SALON PELUQUERIA SPA

Vendedor: Soldedad Vera

Atención a: CAROLINA FLORES

Teléfono: 229688665 - 9666

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Giro: PELUQUERIA

Condiciones de Pago: CONTADO

Dirección: AVENIDA SUR 367 - MAIPÚ - SANTIAGO

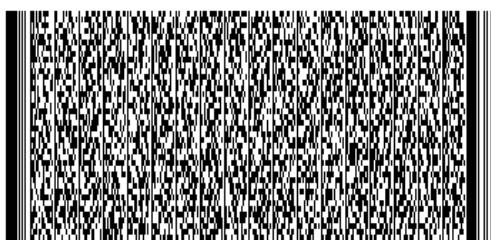
Fecha Vencimiento: 03-04-2023

Observaciones:

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

**HAKARI**

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	370	2023-04-03		NOTA DE PEDIDO 370



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

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 286

S.I.I. - SANTIAGO SUR

FECHA DE EMISIÓN : 03-04-2023

Señor(es): C F SALON PELUQUERIA SPA

Vendedor: Soldedad Vera

Atención a: CAROLINA FLORES

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Giro: PELUQUERIA

Condiciones de Pago: CONTADO

Dirección: AVENIDA SUR 367 - MAIPÚ - SANTIAGO

Fecha Vencimiento: 03-04-2023

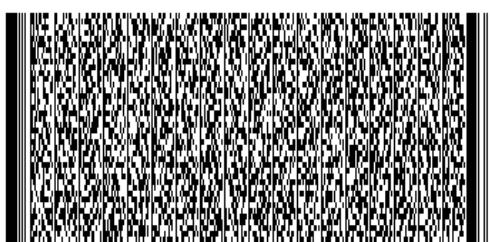
Observaciones:

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



HAKARI

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	370	2023-04-03		NOTA DE PEDIDO 370



**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
<b>TOTAL</b>	<b>\$164.890</b>

SON: CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS