



## 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 374

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76415411-8

FECHA DE EMISIÓN : 25-04-2023

Señor(es): NAILS DIVINE SPA  
Atención a: NATALIA CABRERA  
Giro: SALON DE BELLEZA  
Dirección: BUENAVENTURA 1886 - VITACURA - SANTIAGO  
Observaciones:

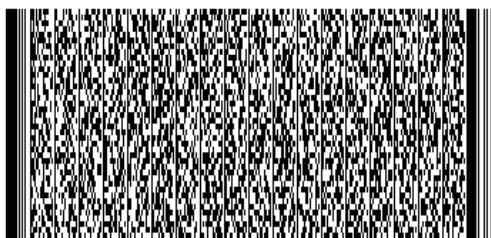
Vendedor: Clara Valenzuela  
Forma de Pago: TRANSBANK  
Condiciones de Pago: CONTADO  
Fecha Vencimiento: 25-04-2023

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10027	KIT Diamond Rose 1000ml	2	UND	\$184.874	0%	\$369.748



HAKARI

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	524	2023-04-25		NOTA DE PEDIDO 524



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$369.748
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$70.252
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$440.000</b>

TIMBRE ELECTRÓNICO SII  
RESOLUCIÓN N°80 DEL 2014-08-22  
VERIFIQUE DOCUMENTO EN [WWW.SII.CL](http://WWW.SII.CL)

SON: CUATROCIENTOS CUARENTA MIL PESOS

CONTROLER GROUP | [WWW.CONTROLER.CL](http://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 374****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 76415411-8****FECHA DE EMISIÓN : 25-04-2023**

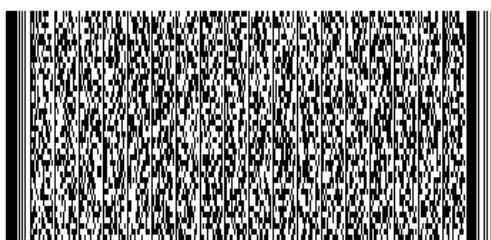
Señor(es): NAILS DIVINE SPA  
Atención a: NATALIA CABRERA  
Giro: SALON DE BELLEZA  
Dirección: BUENAVENTURA 1886 - VITACURA - SANTIAGO  
Observaciones:

Vendedor: Clara Valenzuela  
Forma de Pago: TRANSBANK  
Condiciones de Pago: CONTADO  
Fecha Vencimiento: 25-04-2023

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10027	KIT Diamond Rose 1000ml	2	UND	\$184.874	0%	\$369.748

**HAKARI**

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	524	2023-04-25		NOTA DE PEDIDO 524



**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	\$369.748
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$70.252
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$440.000</b>

**SON: CUATROCIENTOS CUARENTA MIL PESOS**