

**HAKARI CHILE SPA**

GIRO: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA
DIRECCION: R SUBERCASEAUX 1268
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO
TELEFONOS: +56957589287
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

R.U.T.: 78.126.202-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 1019**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

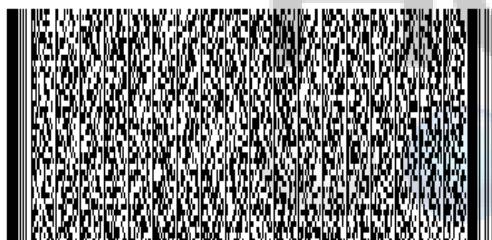
RUT: 12986791-4**FECHA DE EMISIÓN : 27-03-2025**

Señor(es): MARIELA RIQUELME PENA
Atención a: MARIELA
Giro: SALON DE BELLEZA
Dirección: PILAUCO 10805 - LA FLORIDA - SANTIAGO
Observaciones: PEDIDO 1584 -PAGARÁ AL MOMENTO DE LA ENTREGA DEL PRODUCTO

Vendedor: Marjorie Olivero
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 27-03-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10031	KIT Blue Diamond Btox 300ml	3	UND	\$60.621	23%	\$140.035

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	38	2025-03-27		NOTA DE PEDIDO 38



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$140.035
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$26.607
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$166.642

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

SON: CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL

**HAKARI CHILE SPA**

GIRO: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA
DIRECCION: R SUBERCASEAUX 1268
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO
TELEFONOS: +56957589287
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

R.U.T.: 78.126.202-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 1019**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

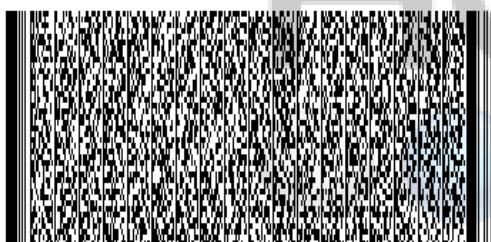
RUT: 12986791-4**FECHA DE EMISIÓN : 27-03-2025**

Señor(es): MARIELA RIQUELME PENA
Atención a: MARIELA
Giro: SALON DE BELLEZA
Dirección: PILAUCO 10805 - LA FLORIDA - SANTIAGO
Observaciones: PEDIDO 1584 -PAGARÁ AL MOMENTO DE LA ENTREGA DEL PRODUCTO

Vendedor: Marjorie Olivero
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 27-03-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10031	KIT Blue Diamond Btox 300ml	3	UND	\$60.621	23%	\$140.035

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	38	2025-03-27		NOTA DE PEDIDO 38



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	\$140.035
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$26.607
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$166.642

SON: CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL