

**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 1075****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 11875554-5****FECHA DE EMISIÓN : 11-04-2025**

Señor(es): FARMACIA Y PERFUMERÍA

Vendedor: Clara Valenzuela

Atención a: PAOLA

Teléfono: 974992745

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Giro: FARMACIA

Condiciones de Pago: CONTADO

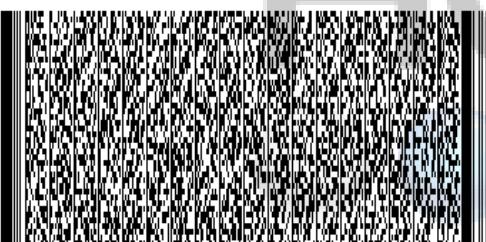
Dirección: AV.SSN LUIS 405 - COLINA - CHACABUCO

Fecha Vencimiento: 11-04-2025

Observaciones: PAGADO DESPACHAR EN DEL HERRERO 11416 CONDOMINIO EL UMBRAL COLINA

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10028	KIT Diamond Rose 1000ml	1	UND	\$203.361	10%	\$183.025

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	122	2025-04-11		NOTA DE PEDIDO 122



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$183.025
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$34.775
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$217.800

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

SON: DOSCIENTOS DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS 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 1075****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 11875554-5****FECHA DE EMISIÓN : 11-04-2025**

Señor(es): FARMACIA Y PERFUMERÍA

Vendedor: Clara Valenzuela

Atención a: PAOLA

Teléfono: 974992745

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Giro: FARMACIA

Condiciones de Pago: CONTADO

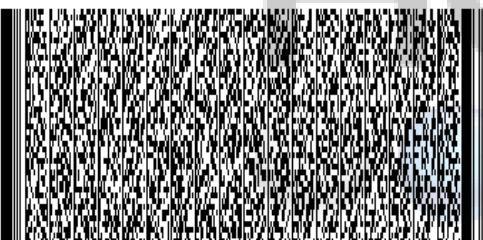
Dirección: AV.SSN LUIS 405 - COLINA - CHACABUCO

Fecha Vencimiento: 11-04-2025

Observaciones: PAGADO DESPACHAR EN DEL HERRERO 11416 CONDOMINIO EL UMBRAL COLINA

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10028	KIT Diamond Rose 1000ml	1	UND	\$203.361	10%	\$183.025

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	122	2025-04-11		NOTA DE PEDIDO 122



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	\$183.025
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$34.775
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$217.800

SON: DOSCIENTOS DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL