

**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

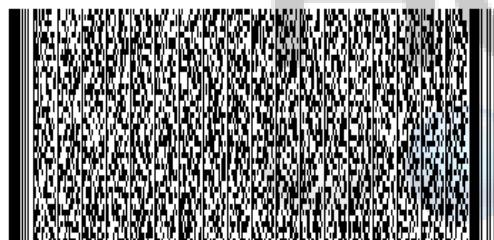
R.U.T.: 78.126.202-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 1098****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 19514033-2****FECHA DE EMISIÓN : 17-04-2025**

Señor(es): PAULA ARANDA
Atención a: PAULA ARANDA
Giro: PERSONA NATURAL
Dirección: CALLE VOLCÁN HORNOPIREN 01204 - TEMUCO - CAUTÍN
Observaciones: CALLE VOLCÁN HORNOPIREN 01204, TEMUCO

Vendedor: Michelle Gonzalez
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 17-04-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10029	KIT Diamond Rose 300ml	1	UND	\$79.202	0%	\$79.202
10080	Despacho	1	UND	\$5.021	0%	\$5.021

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	156	2025-04-17		NOTA DE PEDIDO 156



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$84.223
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$16.002
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$100.225

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

SON: CIENTO MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOSCONTROLER 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 1098

S.I.I. - SANTIAGO SUR

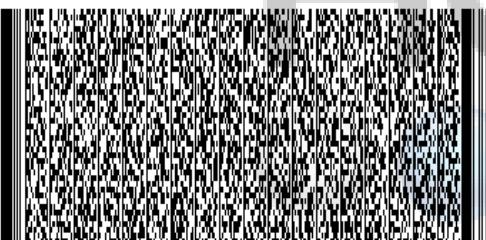
FECHA DE EMISIÓN : 17-04-2025

RUT: 19514033-2

Señor(es): PAULA ARANDA	Vendedor: Michelle Gonzalez
Atención a: PAULA ARANDA	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: PERSONA NATURAL	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: CALLE VOLCÁN HORNOPIREN 01204 - TEMUCO - CAUTÍN	Fecha Vencimiento: 17-04-2025
Observaciones: CALLE VOLCÁN HORNOPIREN 01204, TEMUCO	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10029	KIT Diamond Rose 300ml	1	UND	\$79.202	0%	\$79.202
10080	Despacho	1	UND	\$5.021	0%	\$5.021

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	156	2025-04-17		NOTA DE PEDIDO 156



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	\$84.223
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$16.002
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$100.225

SON: CIENTO MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL