

**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 1102**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

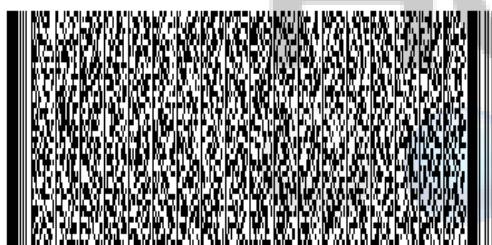
FECHA DE EMISIÓN : 22-04-2025

RUT: 6355692-0

Señor(es): LETICIA CUBILLOS FONTEL	Vendedor: Clara Valenzuela
Atención a: SANTIAGO	Forma de Pago: CHEQUE
Giro: SALON DE BELLEZA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: BUENAVENTURA 3588 - LO ESPEJO - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 22-04-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10093	Diamond Rose Magic Liss 200ml	6	UND	\$29.412	30%	\$123.530

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	166	2025-04-22		NOTA DE PEDIDO 166



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$123.530
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$23.471
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$147.001

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

SON: CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL UNO 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 1102

S.I.I. - SANTIAGO SUR

FECHA DE EMISIÓN : 22-04-2025

Señor(es): LETICIA CUBILLOS FONTEL

Vendedor: Clara Valenzuela

Atención a: SANTIAGO

Telefono: 99641 5125

Forma de Pago: CHEQUE

Giro: SALON DE BELLEZA

Condiciones de Pago: CONTADO

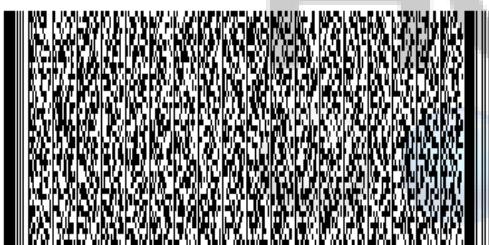
Dirección: BUENAVENTURA 3588 - LO ESPEJO - SANTIAGO

Fecha Vencimiento: 22-04-2025

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10093	Diamond Rose Magic Liss 200ml	6	UND	\$29.412	30%	\$123.530

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	166	2025-04-22		NOTA DE PEDIDO 166



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	\$123.530
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$23.471
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$147.001

SON: CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL UNO PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL