

**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 1128**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76388410-4**FECHA DE EMISIÓN : 28-04-2025**

Señor(es): SALON DE BELLEZA NAKARY LTDA

Vendedor: Yuly Castañeda

Atención a: KARINA VIDAL

Teléfono: 954027499

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Giro: SALON DE BELLEZA Y OTROS

Condiciones de Pago: CONTADO

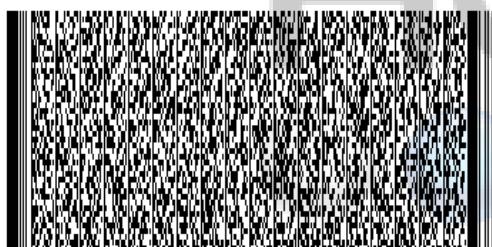
Dirección: MANUEL RODRIGUEZ 967 - LOS ANDES - LOS ANDES

Fecha Vencimiento: 28-04-2025

Observaciones:

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	225	2025-04-28		NOTA DE PEDIDO 225



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 1128**

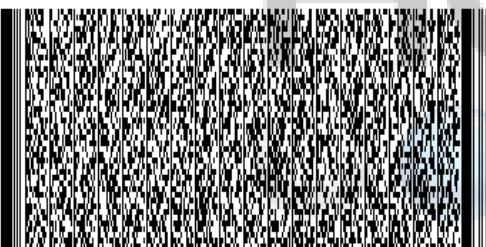
S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76388410-4**FECHA DE EMISIÓN : 28-04-2025**

Señor(es): SALON DE BELLEZA NAKARY LTDA	Vendedor: Yuly Castañeda
Atención a: KARINA VIDAL	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: SALON DE BELLEZA Y OTROS	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: MANUEL RODRIGUEZ 967 - LOS ANDES - LOS ANDES	Fecha Vencimiento: 28-04-2025
Observaciones:	

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	225	2025-04-28		NOTA DE PEDIDO 225



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