



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 1321

S.I.I. - SANTIAGO SUR

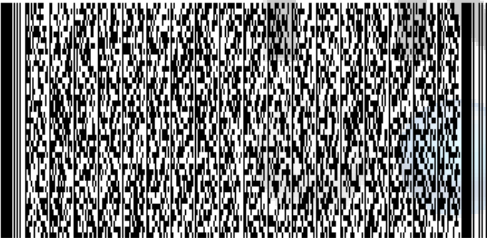
RUT: 77487393-7

FECHA DE EMISIÓN : 06-06-2025

Señor(es): DARDA OSSES MARTINEZ CENTRO DE BELLEZA INTEGRAL E.I.R.L	Vendedor: Rosa Angelica Soto
Atención a: DARDA OSSES MARTINEZ	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: CENTRO DE BELLEZA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: SALVADOR ALLENDE 1044 - SAN MIGUEL - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 06-06-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10029	KIT Diamond Rose 300ml	2	UND	\$50.420	0%	\$100.840
10111	KIT Diamond Gold 1000ml	1	UND	\$168.068	0%	\$168.068

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	616	2025-06-06		NOTA DE PEDIDO 616



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$268.908
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$51.093
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$320.001

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

SON: TRESCIENTOS VEINTE MIL UNO PESOS



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 1321

S.I.I. - SANTIAGO SUR

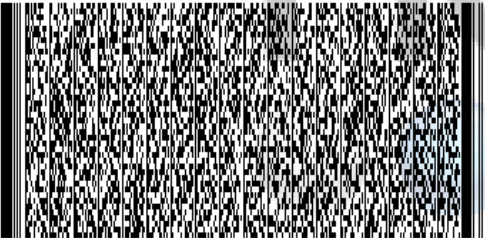
RUT: 77487393-7

FECHA DE EMISIÓN : 06-06-2025

Señor(es): DARDA OSSES MARTINEZ CENTRO DE BELLEZA INTEGRAL E.I.R.L	Vendedor: Rosa Angelica Soto
Atención a: DARDA OSSES MARTINEZ	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: CENTRO DE BELLEZA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: SALVADOR ALLENDE 1044 - SAN MIGUEL - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 06-06-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10029	KIT Diamond Rose 300ml	2	UND	\$50.420	0%	\$100.840
10111	KIT Diamond Gold 1000ml	1	UND	\$168.068	0%	\$168.068

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	616	2025-06-06		NOTA DE PEDIDO 616



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	\$268.908
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$51.093
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$320.001

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

SON: TRESCIENTOS VEINTE MIL UNO PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL