

**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 1419**

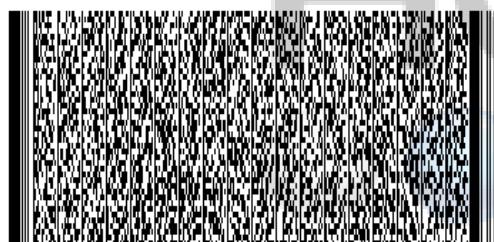
S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 78056464-4**FECHA DE EMISIÓN : 26-06-2025**

Señor(es): WALTER CAPRICHO SPA	Vendedor: Marcelo Soto Aguilar
Atención a: YORYANA VALENZUELA	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: SALON DE BELLEZA	Condiciones de Pago: 30 DIAS
Dirección: OFICINA STARKEN SAN JAVIER - SAN JAVIER - LINARES	Fecha Vencimiento: 26-07-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10028	KIT Diamond Rose 1000ml	1	UND	\$203.361	0%	\$203.361
10080	Despacho	1	UND	\$5.520	0%	\$5.520

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	828	2025-06-26		NOTA DE PEDIDO 828



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$208.881
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$39.687
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$248.568

SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO 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 1419**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

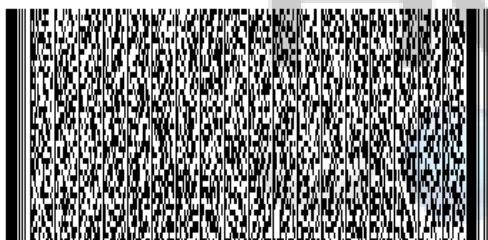
RUT: 78056464-4**FECHA DE EMISIÓN : 26-06-2025**

Señor(es): WALTER CAPRICHO SPA
Atención a: YORYANA VALENZUELA
Giro: SALON DE BELLEZA
Dirección: OFICINA STARKEN SAN JAVIER - SAN JAVIER - LINARES
Observaciones:

Vendedor: Marcelo Soto Aguilar
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Fecha Vencimiento: 26-07-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10028	KIT Diamond Rose 1000ml	1	UND	\$203.361	0%	\$203.361
10080	Despacho	1	UND	\$5.520	0%	\$5.520

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	828	2025-06-26		NOTA DE PEDIDO 828



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	\$208.881
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$39.687
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$248.568

SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL