



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 1055

S.I.I. - SANTIAGO SUR

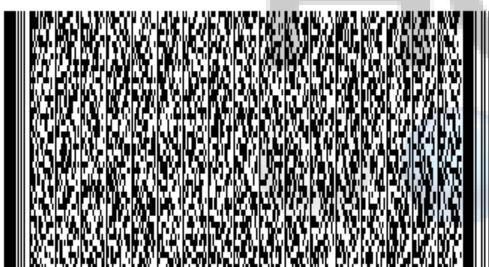
FECHA DE EMISIÓN : 08-04-2025

RUT: 12800009-7

Señor(es): CLAUDIA MENDOZA	Vendedor: Clara Valenzuela
Atención a: CLAUDIA	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: ESTILISTA	Condiciones de Pago: 30 DIAS
Dirección: LA PALMILLA4388 - MELIPILLA - MELIPILLA	Fecha Vencimiento: 08-05-2025
Observaciones: PEDIDO FUE ENTREGADO EN CAPACITACIÓN DEL CENTRO TÉCNICO 07-04 SOLO FACTURAR	

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

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	91	2025-04-08		NOTA DE PEDIDO 91



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$79.202
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$15.048
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$94.250

SON: NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS

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

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 1055**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

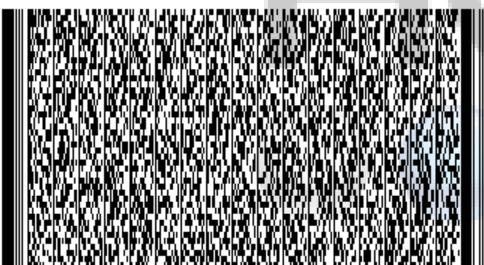
FECHA DE EMISIÓN : 08-04-2025

RUT: 12800009-7

Señor(es): CLAUDIA MENDOZA	Vendedor: Clara Valenzuela
Atención a: CLAUDIA	Telefono: 982879682
Giro: ESTILISTA	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Dirección: LA PALMILLA4388 - MELIPILLA - MELIPILLA	Condiciones de Pago: 30 DIAS
Observaciones: PEDIDO FUE ENTREGADO EN CAPACITACIÓN DEL CENTRO TÉCNICO 07-04 SOLO FACTURAR	

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

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	91	2025-04-08		NOTA DE PEDIDO 91



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 \$79.202 NETO EXENTO \$0 IVA 19 % \$15.048 OTROS IMPUESTOS \$0 TOTAL \$94.250	

SON: NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL