

**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

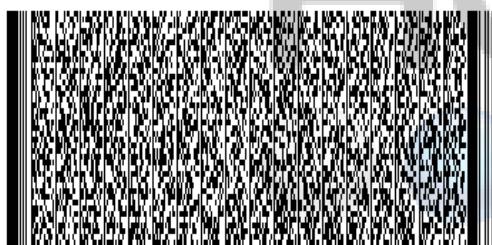
R.U.T.: 78.126.202-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 1180****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 13468825-4****FECHA DE EMISIÓN : 09-05-2025**

Señor(es): MARCELA FLORES
Atención a: MARCELA FLORES
Giro: ESTILISTA
Dirección: LOS MAPUCHES 1159 - LA FLORIDA - SANTIAGO
Observaciones:

Vendedor: Marjorie Olivero
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 09-05-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10013	Blue Diamond Total Repair Mascara Reconstrutora Intensiva 1000ml	1	UND	\$132.185	0%	\$132.185

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	333	2025-05-09		NOTA DE PEDIDO 333

**SON: CIENTO CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS PESOS**

DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$132.185
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$25.115
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$157.300

**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 1180****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 13468825-4****FECHA DE EMISIÓN : 09-05-2025**

Señor(es): MARCELA FLORES
Atención a: MARCELA FLORES
Giro: ESTILISTA
Dirección: LOS MAPUCHES 1159 - LA FLORIDA - SANTIAGO
Observaciones:

Telefono: 56 9 8334 0819

Vendedor: Marjorie Olivero

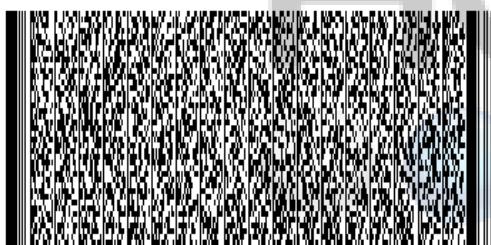
Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 09-05-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10013	Blue Diamond Total Repair Mascara Reconstrutora Intensiva 1000ml	1	UND	\$132.185	0%	\$132.185

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	333	2025-05-09		NOTA DE PEDIDO 333



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	\$132.185
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$25.115
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$157.300

SON: CIENTO CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL