

**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 1214**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

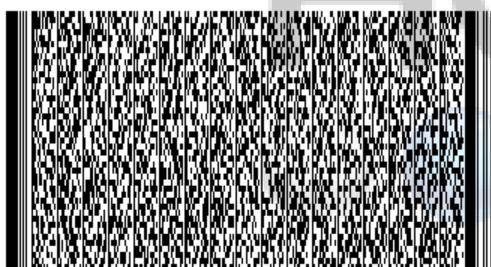
RUT: 18111259-K**FECHA DE EMISIÓN : 19-05-2025**

Señor(es): JOSELYN TAMARA AGUAYO URRIAGA
Atención a: JOSELYN AGUAYO URRIAGA
Giro: ESTILISTA PROFESIONAL
Dirección: ACCESO COSMITO#60-TORRE J-DEPTO 537-CONDOMINIO FUENTES DE VILUMANCO
Observaciones:

Vendedor: Marjorie Olivero
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: CONTADO

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10029	KIT Diamond Rose 300ml	1	UND	\$79.202	0%	\$79.202
10080	Despacho	1	UND	\$5.500	0%	\$5.500

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	379	2025-05-19		NOTA DE PEDIDO 379



SON: CIENTO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$84.702
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$16.093
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$100.795

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 1214**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

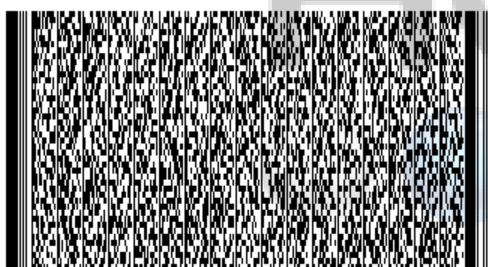
RUT: 18111259-K**FECHA DE EMISIÓN : 19-05-2025**

Señor(es): JOSELYN TAMARA AGUAYO URRIAGA
Atención a: JOSELYN AGUAYO URRIAGA
Giro: ESTILISTA PROFESIONAL
Dirección: ACCESO COSMITO#60-TORRE J-DEPTO 537-CONDOMINIO FUENTES DE VILUMAÑAN
Observaciones:

Vendedor: Marjorie Olivero
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: CONTADO

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10029	KIT Diamond Rose 300ml	1	UND	\$79.202	0%	\$79.202
10080	Despacho	1	UND	\$5.500	0%	\$5.500

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	379	2025-05-19		NOTA DE PEDIDO 379



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	\$84.702
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$16.093
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$100.795

SON: CIENTO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL