

**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 1247**

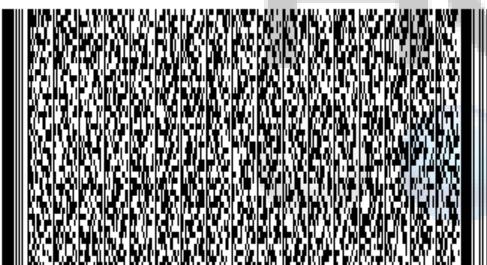
S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 21342671-0**FECHA DE EMISIÓN : 27-05-2025**

Señor(es): CONSTANZA HERNANDEZ	Vendedor: Marjorie Olivero
Atención a: CONSTANZA HERNANDEZ	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: ESTUDIANTE DE PELUQUERIA EN AIEP	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: AV SEBASTIÁN PIÑERA ECHEÑIQUE # 485 (CASA) - LAS CONDES - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 27-05-2025
Observaciones: ES UNA CASA	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10029	KIT Diamond Rose 300ml	1	UND	\$79.202	20%	\$63.362

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	304	2025-05-27		NOTA DE PEDIDO 304



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$63.362
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$12.039
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$75.401

SON: SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS UNO 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 1247**

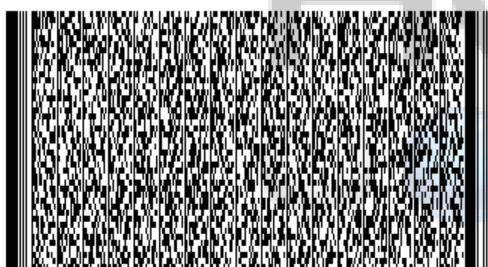
S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 21342671-0**FECHA DE EMISIÓN : 27-05-2025**

Señor(es): CONSTANZA HERNANDEZ	Vendedor: Marjorie Olivero
Atención a: CONSTANZA HERNANDEZ	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: ESTUDIANTE DE PELUQUERIA EN AIEP	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: AV SEBASTIÁN PIÑERA ECHEÑIQUE # 485 (CASA) - LAS CONDES - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 27-05-2025
Observaciones: ES UNA CASA	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10029	KIT Diamond Rose 300ml	1	UND	\$79.202	20%	\$63.362

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	304	2025-05-27		NOTA DE PEDIDO 304



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	\$63.362
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$12.039
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$75.401

SON: SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS UNO PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL