

**HAKARI CHILE SPA**

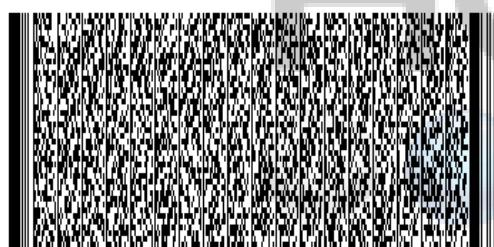
GIRO: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA
DIRECCION: R SUBERCASEAUX 1268
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO
TELEFONOS: +56957589287
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

R.U.T.: 78.126.202-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 1292****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 76781915-3****FECHA DE EMISIÓN : 03-06-2025**

Señor(es): SALON DE BELLEZA PONTE GUAPA LIMITADA	Vendedor: Michelle Gonzalez
Atención a: ANA KAREN NEIRA HENRIQUEZ	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: SALON DE BELLEZA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: PAUL HARRIS 1058 - CHILLÁN - ÑUBLE	Fecha Vencimiento: 03-06-2025
Observaciones: PAUL HARRIS 1058, CHILLÁN	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10013	Blue Diamond Total Repair Mascara Reconstrutora Intensiva 1000ml	1	UND	\$132.185	0%	\$132.185
10080	Despacho	1	UND	\$4.950	0%	\$4.950

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	516	2025-06-03		NOTA DE PEDIDO 516



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$137.135
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$26.056
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$163.191

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

SON: CIENTO SESENTA Y TRES MIL CIENTO NOVENTA Y UNO PESOSCONTROLER 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 1292

S.I.I. - SANTIAGO SUR

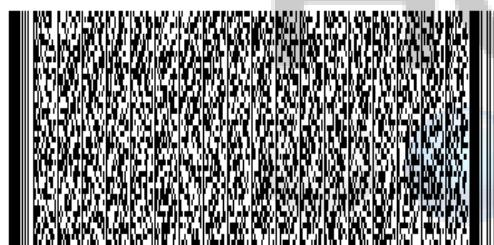
RUT: 76781915-3

FECHA DE EMISIÓN : 03-06-2025

Señor(es): SALON DE BELLEZA PONTE GUAPA LIMITADA	Vendedor: Michelle Gonzalez
Atención a: ANA KAREN NEIRA HENRIQUEZ	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: SALON DE BELLEZA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: PAUL HARRIS 1058 - CHILLÁN - ÑUBLE	Fecha Vencimiento: 03-06-2025
Observaciones: PAUL HARRIS 1058, CHILLÁN	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10013	Blue Diamond Total Repair Mascara Reconstrutora Intensiva 1000ml	1	UND	\$132.185	0%	\$132.185
10080	Despacho	1	UND	\$4.950	0%	\$4.950

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	516	2025-06-03		NOTA DE PEDIDO 516



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	\$137.135
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$26.056
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$163.191

SON: CIENTO SESENTA Y TRES MIL CIENTO NOVENTA Y UNO PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL