

**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

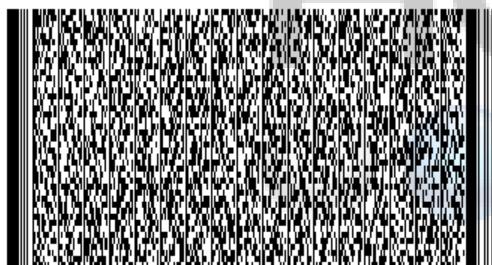
R.U.T.: 78.126.202-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 1314****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 77279296-4****FECHA DE EMISIÓN : 05-06-2025**

Señor(es): THE FULLNESS BEAUTY
Atención a: THE FULLNESS BEAUTY
Giro: SALON DE BELLEZA
Dirección: CALLE TAMAYA 322 - OVALLE - LIMARÍ
Observaciones: SOLO PENDIENTE EL CONTACTO (NOMBRE)

Vendedor: Marcelo Soto Aguilar
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Fecha Vencimiento: 05-07-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10029	KIT Diamond Rose 300ml	1	UND	\$50.420	0%	\$50.420
10080	Despacho	1	UND	\$5.520	0%	\$5.520

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	606	2025-06-05		NOTA DE PEDIDO 606



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$50.420
NETO EXENTO	\$5.520
IVA 19 %	\$9.580
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$65.520

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

SON: SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS

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 1314****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 77279296-4****FECHA DE EMISIÓN : 05-06-2025**

Señor(es): THE FULLNESS BEAUTY

Vendedor: Marcelo Soto Aguilar

Atención a: THE FULLNESS BEAUTY

Teléfono: 56990098086

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Giro: SALON DE BELLEZA

Condiciones de Pago: 30 DIAS

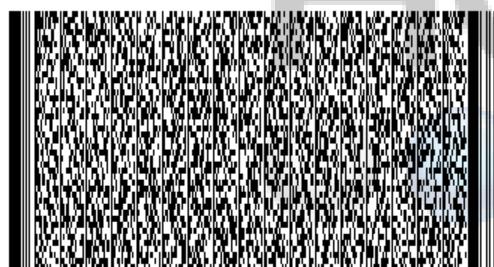
Dirección: CALLE TAMAYA 322 - OVALLE - LIMARÍ

Fecha Vencimiento: 05-07-2025

Observaciones: SOLO PENDIENTE EL CONTACTO (NOMBRE)

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10029	KIT Diamond Rose 300ml	1	UND	\$50.420	0%	\$50.420
10080	Despacho	1	UND	\$5.520	0%	\$5.520

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	606	2025-06-05		NOTA DE PEDIDO 606



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	\$50.420
NETO EXENTO	\$5.520
IVA 19 %	\$9.580
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$65.520

SON: SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL