

**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 1318****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 77883207-0****FECHA DE EMISIÓN : 06-06-2025**

Señor(es): ALMA BEAUTY STUDIO SPA

Vendedor: Marjorie Olivero

Atención a: ALMA

Teléfono: 966297048

Forma de Pago: TRANSBANK

Giro: SALIN DE BELLEZA

Condiciones de Pago: CONTADO

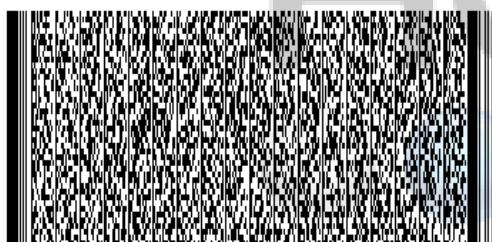
Dirección: AVENIDA CONSISTORIAL 2251 - PEÑALOLEN - SANTIAGO

Fecha Vencimiento: 06-06-2025

Observaciones: PAGARA AL MOMENTO DE LA ENTREGA CON TAJERTA

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10029	KIT Diamond Rose 300ml	2	UND	\$50.420	0%	\$100.840

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	603	2025-06-06		NOTA DE PEDIDO 603



SON: CIENTO VEINTE MIL PESOS

DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$100.840
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$19.160
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$120.000

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 1318

S.I.I. - SANTIAGO SUR

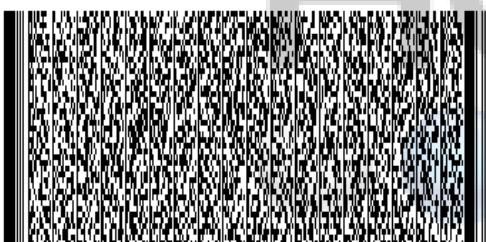
FECHA DE EMISIÓN : 06-06-2025

RUT: 77883207-0

Señor(es): ALMA BEAUTY STUDIO SPA	Vendedor: Marjorie Olivero
Atención a: ALMA	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: SALIN DE BELLEZA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: AVENIDA CONSISTORIAL 2251 - PEÑALOLEN - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 06-06-2025
Observaciones: PAGARA AL MOMENTO DE LA ENTREGA CON TAJERTA	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10029	KIT Diamond Rose 300ml	2	UND	\$50.420	0%	\$100.840

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	603	2025-06-06		NOTA DE PEDIDO 603



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	\$100.840
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$19.160
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$120.000

SON: CIENTO VEINTE MIL PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL