

**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

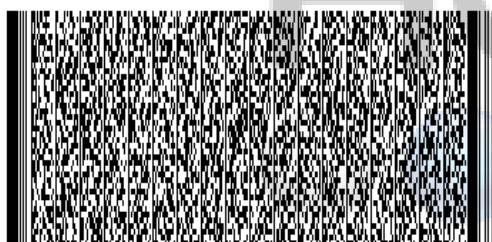
R.U.T.: 78.126.202-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 1364****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 13281687-5****FECHA DE EMISIÓN : 10-06-2025**

Señor(es): ROXANA GARRIDO MOGOLLONES
Atención a: ROXANA GARRIDO MOGOLLONES
Giro: PELUQUERIA
Dirección: AV TOBALABA 155 OFICINA 606 - PROVIDENCIA - SANTIAGO
Observaciones:

Vendedor: Marjorie Olivero
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 10-06-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10031	KIT Blue Diamond Btox 300ml	1	UND	\$50.336	0%	\$50.336

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	665	2025-06-10		NOTA DE PEDIDO 665



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$50.336
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$9.564
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$59.900

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

SON: CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS PESOSCONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL

**HAKARI CHILE SPA**

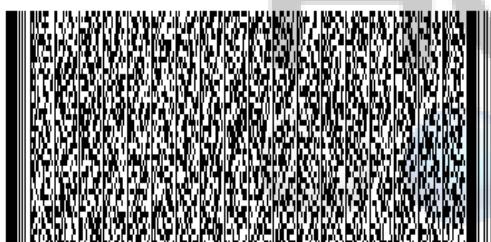
GIRO: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA
DIRECCION: R SUBERCASEAUX 1268
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO
TELEFONOS: +56957589287
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

R.U.T.: 78.126.202-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 1364****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 13281687-5****FECHA DE EMISIÓN : 10-06-2025**

Señor(es): ROXANA GARRIDO MOGOLLONES	Vendedor: Marjorie Olivero
Atención a: ROXANA GARRIDO MOGOLLONES	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: PELUQUERIA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: AV TOBALABA 155 OFICINA 606 - PROVIDENCIA - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 10-06-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10031	KIT Blue Diamond Btox 300ml	1	UND	\$50.336	0%	\$50.336

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	665	2025-06-10		NOTA DE PEDIDO 665



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	\$50.336
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$9.564
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$59.900

SON: CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL