

**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 1512**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

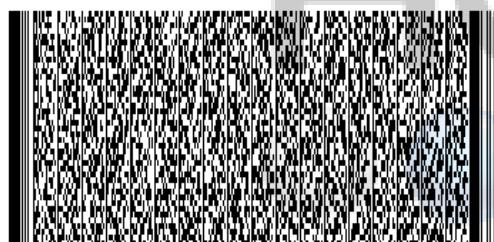
RUT: 76682407-2**FECHA DE EMISIÓN : 17-07-2025**

Señor(es): BEAUTY HAIR SPA
Atención a: HERNAN SOTO
Giro: DISTRIBUCION DE PRODUCTOS
Dirección: HERNAN CIUDAD # 103 A - MACHALÍ - CACHAPOAL
Observaciones:

Vendedor: Clara Valenzuela
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 17-07-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10028	KIT Diamond Rose 1000ml	2	UND	\$203.361	25%	\$305.041
10003	Diamond Rose Polidor Extensivo Reconstructor 1000ml	2	UND	\$136.807	25%	\$205.210

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1030	2025-07-17		NOTA DE PEDIDO 1030



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$510.251
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$96.948
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$607.199

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

SON: SEISCIENTOS SIETE MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE 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 1512**

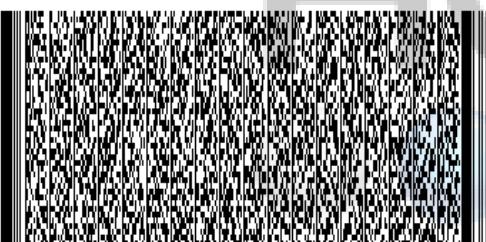
S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76682407-2**FECHA DE EMISIÓN : 17-07-2025**

Señor(es): BEAUTY HAIR SPA	Vendedor: Clara Valenzuela
Atención a: HERNAN SOTO	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: DISTRIBUCION DE PRODUCTOS	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: HERNAN CIUDAD # 103 A - MACHALÍ - CACHAPOAL	Fecha Vencimiento: 17-07-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10028	KIT Diamond Rose 1000ml	2	UND	\$203.361	25%	\$305.041
10003	Diamond Rose Polidor Extensivo Reconstructor 1000ml	2	UND	\$136.807	25%	\$205.210

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1030	2025-07-17		NOTA DE PEDIDO 1030



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	\$510.251
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$96.948
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$607.199

SON: SEISCIENTOS SIETE MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL