

**HAKARI CHILE SPA**

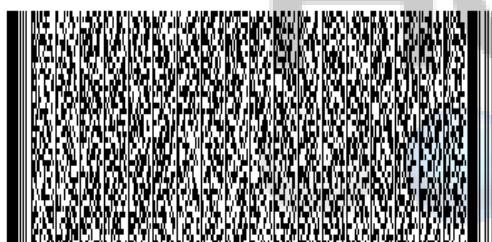
GIRO: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA
DIRECCION: R SUBERCASEAUX 1268
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO
TELEFONOS: +56957589287
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

R.U.T.: 78.126.202-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 1519****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 77712065-4****FECHA DE EMISIÓN : 18-07-2025**

Señor(es): SOCIEDAD BEYORK SPA	Vendedor: Marjorie Olivero
Atención a: BELEN CARO RECABARREN	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: SALON DE BELLEZA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: GENERAL AMENGUAL 105 DPTO 302 - ESTACIÓN CENTRAL - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 18-07-2025
Observaciones: PAGADO	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10111	KIT Diamond Gold 1000ml	1	UND	\$168.067	0%	\$168.067

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1025	2025-07-18		NOTA DE PEDIDO 1025

**SON: DOSCIENTOS MIL PESOS**

DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$168.067
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$31.933
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$200.000

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL

**HAKARI CHILE SPA**

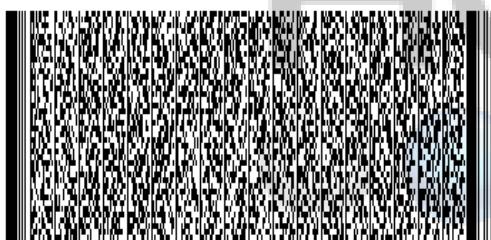
GIRO: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA
DIRECCION: R SUBERCASEAUX 1268
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO
TELEFONOS: +56957589287
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

R.U.T.: 78.126.202-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 1519****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 77712065-4****FECHA DE EMISIÓN : 18-07-2025**

Señor(es): SOCIEDAD BEYORK SPA	Vendedor: Marjorie Olivero
Atención a: BELEN CARO RECABARREN	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: SALON DE BELLEZA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: GENERAL AMENGUAL 105 DPTO 302 - ESTACIÓN CENTRAL - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 18-07-2025
Observaciones: PAGADO	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10111	KIT Diamond Gold 1000ml	1	UND	\$168.067	0%	\$168.067

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1025	2025-07-18		NOTA DE PEDIDO 1025



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 \$168.067 NETO EXENTO \$0 IVA 19 % \$31.933 OTROS IMPUESTOS \$0 TOTAL \$200.000	

SON: DOSCIENTOS MIL PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL