

**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 1039**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

FECHA DE EMISIÓN : 02-04-2025

**RUT: 6006173-4**

Señor(es): MARGARITA MANRIQUEZ QUEZADA

Atención a: MARGARITA

Giro: ESTILISTA

Dirección: BUENAVENTURA 1836 - VITACURA - SANTIAGO

Observaciones:

Vendedor: Clara Valenzuela

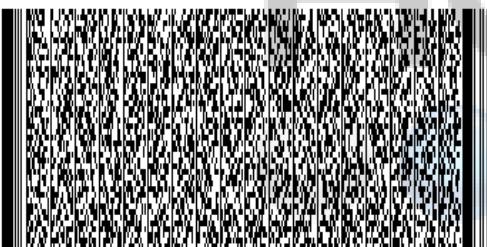
Forma de Pago: CHEQUE

Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 02-04-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10003	Diamond Rose Polidor Extensivo Reconstructor 1000ml	1	UND	\$136.807	0%	\$136.807

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	72	2025-04-02		NOTA DE PEDIDO 72



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$136.807
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$25.993
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$162.800</b>

TIMBRE ELECTRÓNICO SII  
RESOLUCIÓN N°80 DEL 2014-08-22  
VERIFIQUE DOCUMENTO EN [WWW.SII.CL](http://WWW.SII.CL)

SON: CIENTO SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS

CONTROLER GROUP | [WWW.CONTROLER.CL](http://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 1039**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

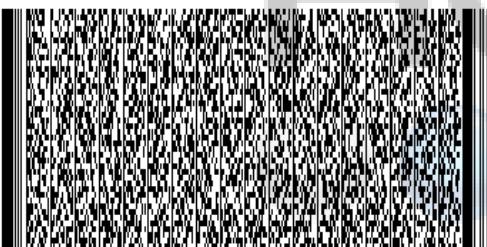
FECHA DE EMISIÓN : 02-04-2025

**RUT: 6006173-4**

Señor(es): MARGARITA MANRIQUEZ QUEZADA	Vendedor: Clara Valenzuela
Atención a: MARGARITA	Forma de Pago: CHEQUE
Giro: ESTILISTA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: BUENAVENTURA 1836 - VITACURA - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 02-04-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10003	Diamond Rose Polidor Extensivo Reconstructor 1000ml	1	UND	\$136.807	0%	\$136.807

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	72	2025-04-02		NOTA DE PEDIDO 72



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	\$136.807
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$25.993
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$162.800</b>

SON: CIENTO SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS

TIMBRE ELECTRÓNICO SII  
RESOLUCIÓN N°80 DEL 2014-08-22  
VERIFIQUE DOCUMENTO EN [WWW.SII.CL](http://WWW.SII.CL)

CONTROLER GROUP | [WWW.CONTROLER.CL](http://WWW.CONTROLER.CL)