



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 1087

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 12986791-4

FECHA DE EMISIÓN : 16-04-2025

Señor(es): MARIELA RIQUELME PENA

Atención a: MARIELA

Giro: SALON DE BELLEZA

Dirección: PILAUCO 10805 - LA FLORIDA - SANTIAGO

Observaciones: EMITIR SOLO FACTURA PRODUCTO ENTREGADO EN CENTRO TECNICO PAGADO

Telefono: 975496709

Vendedor: Clara Valenzuela

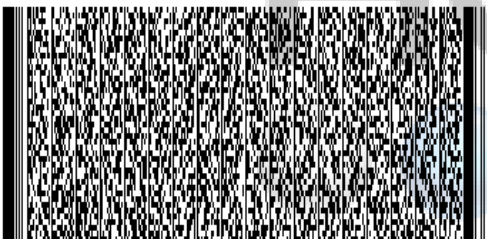
Forma de Pago: TRANSBANK

Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 16-04-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10111	KIT Diamond Gold 1000ml	1	UND	\$168.067	15%	\$142.857

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	144	2025-04-16		NOTA DE PEDIDO 144



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$142.857
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$27.143
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$170.000

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

SON: CIENTO SETENTA MIL PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.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
N° 1087

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 12986791-4

FECHA DE EMISIÓN : 16-04-2025

Señor(es): MARIELA RIQUELME PENA

Atención a: MARIELA

Giro: SALON DE BELLEZA

Dirección: PILAUCO 10805 - LA FLORIDA - SANTIAGO

Observaciones: EMITIR SOLO FACTURA PRODUCTO ENTREGADO EN CENTRO TECNICO PAGADO

Telefono: 975496709

Vendedor: Clara Valenzuela

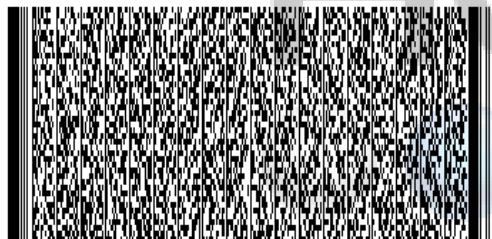
Forma de Pago: TRANSBANK

Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 16-04-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10111	KIT Diamond Gold 1000ml	1	UND	\$168.067	15%	\$142.857

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	144	2025-04-16		NOTA DE PEDIDO 144



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	\$142.857
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$27.143
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$170.000

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

SON: CIENTO SETENTA MIL PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL