

**HAKARI CHILE SPA**

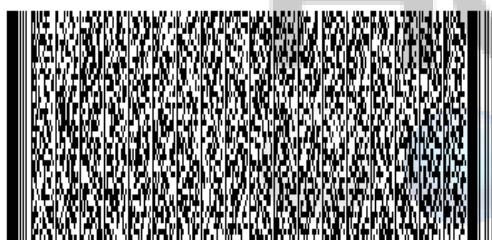
GIRO: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA  
DIRECCION: R SUBERCASEAUX 1268  
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO  
TELEFONOS: +56957589287  
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL  
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

**R.U.T.: 78.126.202-1****FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 1116****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 19941582-4****FECHA DE EMISIÓN : 24-04-2025**

Señor(es): DAFNNE CORREA	Vendedor: Michelle Gonzalez
Atención a: DAFNNE CORREA	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: PERSONA NATURAL	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: CARDENAL CARO 448, SAN FERNANDO - SAN FERNANDO - COLCHAGUA	Fecha Vencimiento: 24-04-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10020	Real Coffee Mascara Reconstructora Intensiva 1000ml	1	UND	\$136.806	0%	\$136.806

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	198	2025-04-24		NOTA DE PEDIDO 198



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$136.806
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$25.993
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$162.799</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 SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS**CONTROLER GROUP | [WWW.CONTROLER.CL](http://WWW.CONTROLER.CL)

**HAKARI CHILE SPA**

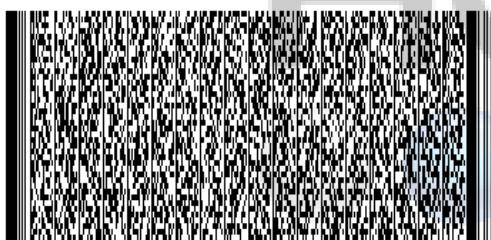
GIRO: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA  
DIRECCION: R SUBERCASEAUX 1268  
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO  
TELEFONOS: +56957589287  
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL  
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

**R.U.T.: 78.126.202-1****FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 1116****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 19941582-4****FECHA DE EMISIÓN : 24-04-2025**

Señor(es): DAFNNE CORREA	Vendedor: Michelle Gonzalez
Atención a: DAFNNE CORREA	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: PERSONA NATURAL	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: CARDENAL CARO 448, SAN FERNANDO - SAN FERNANDO - COLCHAGUA	Fecha Vencimiento: 24-04-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10020	Real Coffee Mascara Reconstructora Intensiva 1000ml	1	UND	\$136.806	0%	\$136.806

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	198	2025-04-24		NOTA DE PEDIDO 198



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	\$136.806
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$25.993
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$162.799</b>

**SON: CIENTO SESENTA Y DOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS**