



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 1147

S.I.I. - SANTIAGO SUR

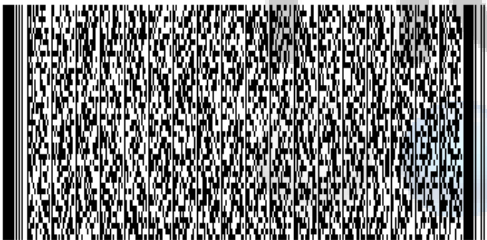
RUT: 78156049-9

FECHA DE EMISIÓN : 05-05-2025

Señor(es): THADAMMY STUDIO SPA	Vendedor: Clara Valenzuela
Atención a: RODRIGO	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: PELUQUERIA Y TRATAMIENTOS DE BELLEZA	Condiciones de Pago: 30 DIAS
Dirección: PROVIDENCIA 2019 DPTO 42 NULL - PROVIDENCIA - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 04-06-2025
Observaciones: CLIENTA DE CAPACITACIÓN CENTRO TÉCNICO	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10030	KIT Blue Diamond Btox 1000ml	1	UND	\$152.419	15%	\$129.556

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	266	2025-05-05		NOTA DE PEDIDO 266



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$129.556
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$24.616
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$154.172

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

SON: CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS



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 1147

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 78156049-9

FECHA DE EMISIÓN : 05-05-2025

Señor(es): THADAMMY STUDIO SPA

Atención a: RODRIGO

Giro: PELUQUERIA Y TRATAMIENTOS DE BELLEZA

Dirección: PROVIDENCIA 2019 DPTO 42 NULL - PROVIDENCIA - SANTIAGO

Observaciones: CLIENTA DE CAPACITACIÓN CENTRO TÉCNICO

Telefono: 989063547

Vendedor: Clara Valenzuela

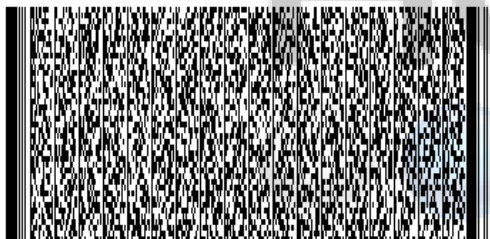
Forma de Pago: TRANSBANK

Condiciones de Pago: 30 DIAS

Fecha Vencimiento: 04-06-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10030	KIT Blue Diamond Btox 1000ml	1	UND	\$152.419	15%	\$129.556

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	266	2025-05-05		NOTA DE PEDIDO 266



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	\$129.556
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$24.616
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$154.172

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

SON: CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL