

**HAKARI CHILE SPA**

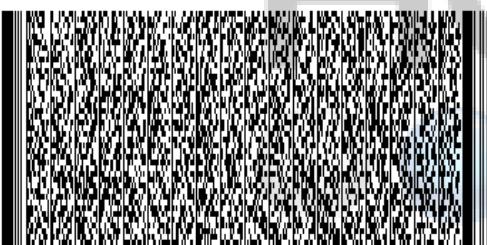
GIRO: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA  
DIRECCION: R SUBERCASEAUX 1268  
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO  
TELEFONOS: +56957589287  
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL  
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

**R.U.T.: 78.126.202-1****FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 1186****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 76299134-9****FECHA DE EMISIÓN : 12-05-2025**

Señor(es): BACKSTAGE BEAUTY CENTER CHILE LIMITADA	Vendedor: Michelle Gonzalez
Atención a: RAQUEL REYES	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: PELUQUERIA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: BILBAO #145 - PUERTO MONTT - LLANQUIHUE	Fecha Vencimiento: 12-05-2025
Observaciones: ENVIAR FLAYER/ BILBAO 145, PUERTO MONTT	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10013	Blue Diamond Total Repair Mascara Reconstrutora Intensiva 1000ml	1	UND	\$132.185	0%	\$132.185
10080	Despacho	1	UND	\$4.949	0%	\$4.949

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	346	2025-05-12		NOTA DE PEDIDO 346

**SON: CIENTO SESENTA Y TRES MIL CIENTO OCHENTA Y NUEVE PESOS**

DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$137.134
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$26.055
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$163.189</b>

**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 1186****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 76299134-9****FECHA DE EMISIÓN : 12-05-2025**

Señor(es): BACKSTAGE BEAUTY CENTER CHILE LIMITADA

Vendedor: Michelle Gonzalez

Atención a: RAQUEL REYES

Teléfono: 652280978

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Giro: PELUQUERIA

Condiciones de Pago: CONTADO

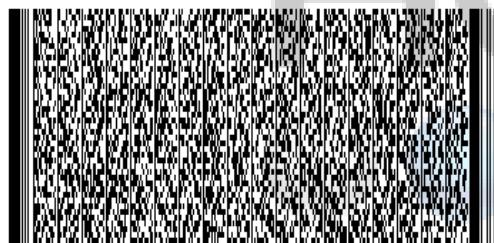
Dirección: BILBAO #145 - PUERTO MONTT - LLANQUIHUE

Fecha Vencimiento: 12-05-2025

Observaciones: ENVIAR FLAYER/ BILBAO 145, PUERTO MONTT

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10013	Blue Diamond Total Repair Mascara Reconstrutora Intensiva 1000ml	1	UND	\$132.185	0%	\$132.185
10080	Despacho	1	UND	\$4.949	0%	\$4.949

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	346	2025-05-12		NOTA DE PEDIDO 346



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	\$137.134
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$26.055
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$163.189</b>

SON: CIENTO SESENTA Y TRES MIL CIENTO OCHENTA Y NUEVE PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL