

**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 1206**

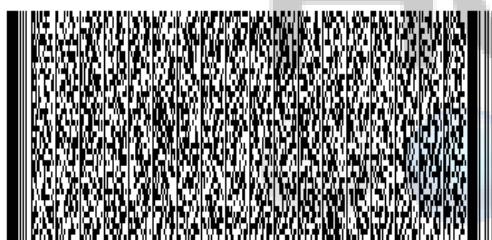
S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 9035912-6**FECHA DE EMISIÓN : 15-05-2025**

Señor(es): ERIKA VIVIANA ROJAS VALENZUELA	Vendedor: Marjorie Olivero
Atención a: ERIKA VIVIANA	Telefono: 92398618
Giro: SALON DE BELLEZA	Forma de Pago: TRANSBANK
Dirección: WALKER MARTINEZ 1909 - LA FLORIDA - SANTIAGO	Condiciones de Pago: CONTADO
Observaciones: REALIZARA PAGO AL MOMENTO DE LA ENTREGA DEL PRODUCTO, INDICA TENER PROBLEMAS PARA REALIZAR PAGO CON LINK	

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	383	2025-05-15		NOTA DE PEDIDO 383



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$136.806
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$25.993
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$162.799

SON: CIENTO SESENTA Y DOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE 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

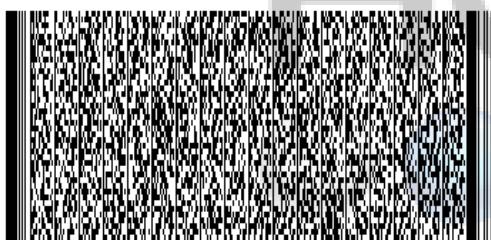
R.U.T.: 78.126.202-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 1206****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 9035912-6****FECHA DE EMISIÓN : 15-05-2025**

Señor(es): ERIKA VIVIANA ROJAS VALENZUELA
Atención a: ERIKA VIVIANA
Giro: SALON DE BELLEZA
Dirección: WALKER MARTINEZ 1909 - LA FLORIDA - SANTIAGO
Observaciones: REALIZARA PAGO AL MOMENTO DE LA ENTREGA DEL PRODUCTO, INDICA TENER PROBLEMAS PARA REALIZAR PAGO CON LINK

Vendedor: Marjorie Olivero
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 15-05-2025

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	383	2025-05-15		NOTA DE PEDIDO 383



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
TOTAL	\$162.799

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