



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 1249

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 9322050-1

FECHA DE EMISIÓN : 27-05-2025

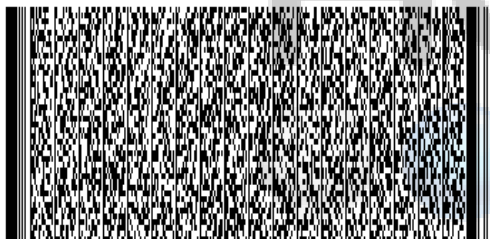
Señor(es): CATALINA VALENZUELA MUNOZ
Atención a: CATALINA
Giro: PELUQUERIA
Dirección: LUIS PASTEUR 5585 - VITACURA - SANTIAGO
Observaciones:

Telefono: 56 9 9219 6641

Vendedor: Clara Valenzuela
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 27-05-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10030	KIT Blue Diamond Btox 1000ml	1	UND	\$152.419	10%	\$137.177

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	469	2025-05-27		NOTA DE PEDIDO 469



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$137.177
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$26.064
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$163.241

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

SON: CIENTO SESENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UNO 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
Nº 1249

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 9322050-1

FECHA DE EMISIÓN : 27-05-2025

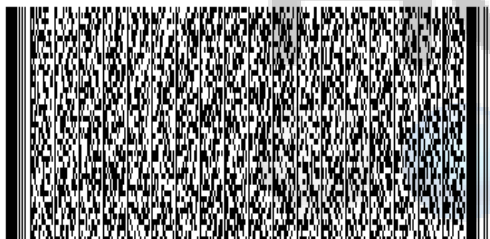
Señor(es): CATALINA VALENZUELA MUNOZ
Atención a: CATALINA
Giro: PELUQUERIA
Dirección: LUIS PASTEUR 5585 - VITACURA - SANTIAGO
Observaciones:

Telefono: 56 9 9219 6641

Vendedor: Clara Valenzuela
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 27-05-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10030	KIT Blue Diamond Btox 1000ml	1	UND	\$152.419	10%	\$137.177

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	469	2025-05-27		NOTA DE PEDIDO 469



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	\$137.177
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$26.064
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$163.241

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

SON: CIENTO SESENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL