

**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 1257**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

**RUT: 12894177-0****FECHA DE EMISIÓN : 29-05-2025**

Señor(es): VICTOR HUGO MEDINA HERRERA

Vendedor: Rosa Angelica Soto

Atención a: ALEJANDRA CRUZ TAMAYO

Teléfono: 959936511

Forma de Pago: CREDITO

Giro: ESTILISTA

Condiciones de Pago: CONTADO

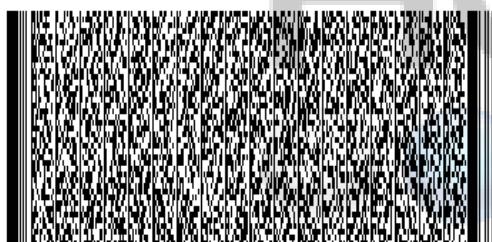
Dirección: AV DIEGO PORTALES 06868 - LA FLORIDA - SANTIAGO

Fecha Vencimiento: 29-05-2025

Observaciones:

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	418	2025-05-29		NOTA DE PEDIDO 418



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

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

CONTROLER GROUP | 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 1257**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

FECHA DE EMISIÓN : 29-05-2025

**RUT: 12894177-0**

Señor(es): VICTOR HUGO MEDINA HERRERA

Atención a: ALEJANDRA CRUZ TAMAYO

Giro: ESTILISTA

Dirección: AV DIEGO PORTALES 06868 - LA FLORIDA - SANTIAGO

Observaciones:

Telefono: 959936511

Vendedor: Rosa Angelica Soto

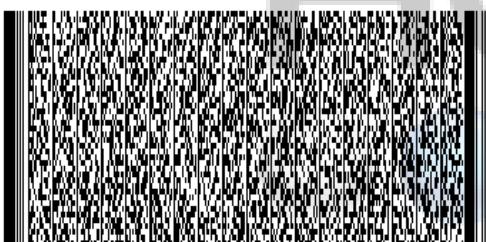
Forma de Pago: CREDITO

Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 29-05-2025

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	418	2025-05-29		NOTA DE PEDIDO 418



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
<b>TOTAL</b>	<b>\$163.241</b>

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

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL