

**HAKARI CHILE SPA**

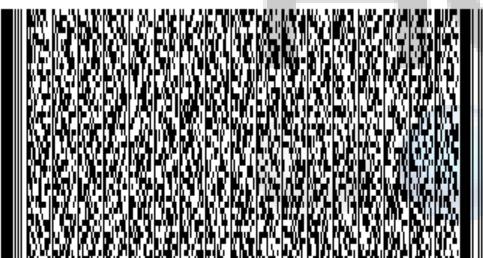
GIRO: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA
DIRECCION: R SUBERCASEAUX 1268
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO
TELEFONOS: +56957589287
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

R.U.T.: 78.126.202-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 1327****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 16594302-3****FECHA DE EMISIÓN : 06-06-2025**

Señor(es): DANIELA ROJAS	Vendedor: Michelle Gonzalez
Atención a: DANIELA ROJAS	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: ESTILISTA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: AV CINCO 4300, CALLE D, DPTO Q32 - IQUIQUE - IQUIQUE	Fecha Vencimiento: 06-06-2025
Observaciones: AV CINCO 4300, CALLE D, DPTO Q32, IQUIQUE	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10080	Despacho	1	UND	\$4.950	0%	\$4.950
10029	KIT Diamond Rose 300ml	1	UND	\$50.420	0%	\$50.420

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	562	2025-06-06		NOTA DE PEDIDO 562



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$55.370
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$10.520
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$65.890

SON: SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL

**HAKARI CHILE SPA**

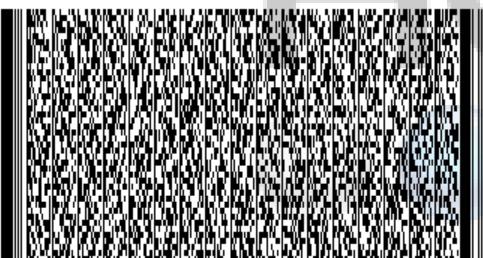
GIRO: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA
DIRECCION: R SUBERCASEAUX 1268
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO
TELEFONOS: +56957589287
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

R.U.T.: 78.126.202-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 1327****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 16594302-3****FECHA DE EMISIÓN : 06-06-2025**

Señor(es): DANIELA ROJAS	Vendedor: Michelle Gonzalez
Atención a: DANIELA ROJAS	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: ESTILISTA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: AV CINCO 4300, CALLE D, DPTO Q32 - IQUIQUE - IQUIQUE	Fecha Vencimiento: 06-06-2025
Observaciones: AV CINCO 4300, CALLE D, DPTO Q32, IQUIQUE	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10080	Despacho	1	UND	\$4.950	0%	\$4.950
10029	KIT Diamond Rose 300ml	1	UND	\$50.420	0%	\$50.420

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	562	2025-06-06		NOTA DE PEDIDO 562



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	\$55.370
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$10.520
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$65.890

SON: SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL