

**HAKARI CHILE SPA**

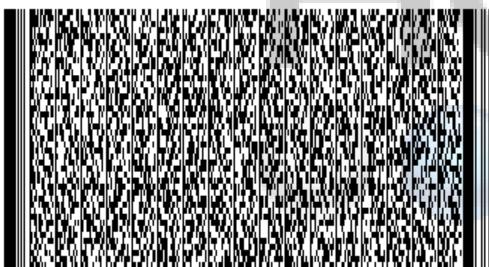
GIRO: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA  
DIRECCION: R SUBERCASEAUX 1268  
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO  
TELEFONOS: +56957589287  
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL  
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

**R.U.T.: 78.126.202-1****FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 1365****S.I.I. - SANTIAGO SUR****FECHA DE EMISIÓN : 10-06-2025****RUT: 27765124-6**

Señor(es): CARLOS GROSSO	Vendedor: Clara Valenzuela
Atención a: CARLITOS	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: ESTILISTA	Condiciones de Pago: 30 DIAS
Dirección: ZURICH 255 - LAS CONDES - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 10-07-2025
Observaciones: PAGADO	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10031	KIT Blue Diamond Bbox 300ml	1	UND	\$50.336	0%	\$50.336

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	675	2025-06-10		NOTA DE PEDIDO 675



SON: CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS

DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$50.336
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$9.564
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$59.900</b>

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 1365****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 27765124-6****FECHA DE EMISIÓN : 10-06-2025**

Señor(es): CARLOS GROSSO  
Atención a: CARLITOS  
Giro: ESTILISTA  
Dirección: ZURICH 255 - LAS CONDES - SANTIAGO  
Observaciones: PAGADO

Telefono: 56949449769

Vendedor: Clara Valenzuela

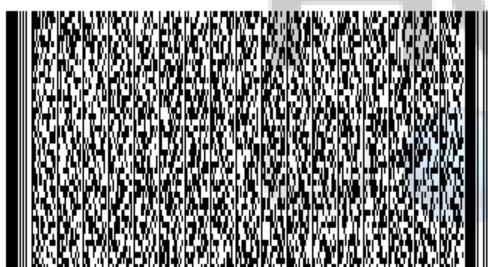
Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Condiciones de Pago: 30 DIAS

Fecha Vencimiento: 10-07-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10031	KIT Blue Diamond Btox 300ml	1	UND	\$50.336	0%	\$50.336

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	675	2025-06-10		NOTA DE PEDIDO 675



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	\$50.336
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$9.564
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$59.900</b>

SON: CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL