

**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 1394**

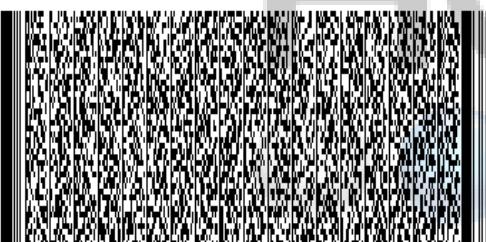
S.I.I. - SANTIAGO SUR

**RUT: 16790877-2****FECHA DE EMISIÓN : 19-06-2025**

Señor(es): MARIELA TORRES CHAVEZ Vendedor: Marjorie Olivero  
Atención a: MARIELA TORRES CHAVEZ Telefono: 52397723 Forma de Pago: TRANSFERENCIA  
Giro: ESTILISTA Condiciones de Pago: CONTADO  
Dirección: EMILIO CAMPODONICO PASAJE 2 2316 VILLA MARIA JOSÉ - QUINTA NORMAL - SANTIAGO Vencimiento: 19-06-2025  
Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10031	KIT Blue Diamond Btox 300ml	1	UND	\$60.621	0%	\$60.621

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	755	2025-06-19		NOTA DE PEDIDO 755



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$60.621
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$11.518
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$72.139</b>

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

**SON: SETENTA Y DOS MIL CIENTO TREINTA Y NUEVE 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 1394**

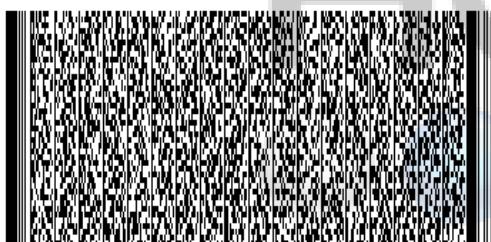
S.I.I. - SANTIAGO SUR

**RUT: 16790877-2****FECHA DE EMISIÓN : 19-06-2025**

Señor(es): MARIELA TORRES CHAVEZ Vendedor: Marjorie Olivero  
Atención a: MARIELA TORRES CHAVEZ Telefono: 52397723 Forma de Pago: TRANSFERENCIA  
Giro: ESTILISTA Condiciones de Pago: CONTADO  
Dirección: EMILIO CAMPODONICO PASAJE 2 2316 VILLA MARIA JOSÉ - QUINTA NORMAL - SANTIAGO Vencimiento: 19-06-2025  
Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10031	KIT Blue Diamond Btox 300ml	1	UND	\$60.621	0%	\$60.621

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	755	2025-06-19		NOTA DE PEDIDO 755



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	\$60.621
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$11.518
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$72.139</b>

SON: SETENTA Y DOS MIL CIENTO TREINTA Y NUEVE PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL