



## 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 1410**

**S.I.I. - SANTIAGO SUR**

**RUT: 77791942-3**

**FECHA DE EMISIÓN : 25-06-2025**

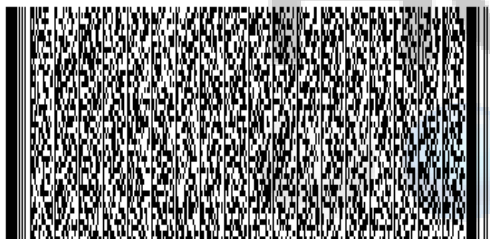
Señor(es): HAIRCID SPA  
Atención a: RICARDO MARTÍNEZ  
Giro: SALONDE BELLEZA  
Dirección: ALAMEDA 949 LOCAL243 - SANTIAGO - SANTIAGO  
Observaciones:

Telefono: 981909228

Vendedor: Clara Valenzuela  
Forma de Pago: TRANSBANK  
Condiciones de Pago: CONTADO  
Fecha Vencimiento: 25-06-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10003	Diamond Rose Polidor Extensivo Reconstructor 1000ml	1	UND	\$136.807	0%	\$136.807

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	803	2025-06-25		NOTA DE PEDIDO 803



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$136.807
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$25.993
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$162.800</b>

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

**SON: CIENTO SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS**



## 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 1410**

**S.I.I. - SANTIAGO SUR**

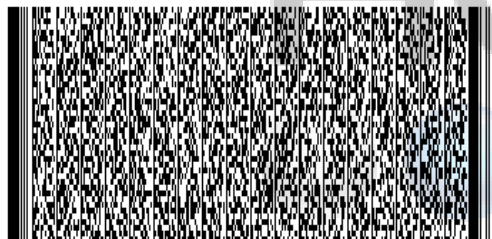
**RUT: 77791942-3**

**FECHA DE EMISIÓN : 25-06-2025**

Señor(es): HAIRCID SPA	Vendedor: Clara Valenzuela
Atención a: RICARDO MARTÍNEZ	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: SALONDE BELLEZA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: ALAMEDA 949 LOCAL243 - SANTIAGO - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 25-06-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10003	Diamond Rose Polidor Extensivo Reconstructor 1000ml	1	UND	\$136.807	0%	\$136.807

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	803	2025-06-25		NOTA DE PEDIDO 803



**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	\$136.807
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$25.993
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$162.800</b>

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

**SON: CIENTO SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS**

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL