

**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 1440**

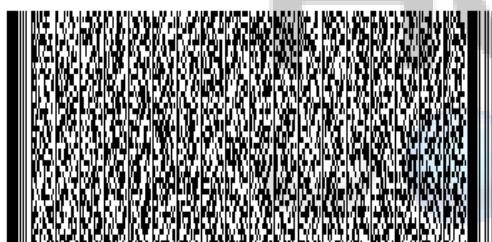
S.I.I. - SANTIAGO SUR

**RUT: 12657227-1****FECHA DE EMISIÓN : 30-06-2025**

Señor(es): ADRIANA URIBE SAAVEDRA	Vendedor: Marcelo Soto Aguilar
Atención a: ADRIANA URIBE	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: CENTRO DE BELLEZA	Condiciones de Pago: 30 DIAS
Dirección: ALAMOS SUR 126 VILLA LOS ALAMOS MALLOCO - PEÑAFLOR - TALAGANTE	Fecha Vencimiento: 30-07-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10029	KIT Diamond Rose 300ml	1	UND	\$79.202	0%	\$79.202

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	875	2025-06-30		NOTA DE PEDIDO 875



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$79.202
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$15.048
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$94.250</b>

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

SON: NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 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 1440**

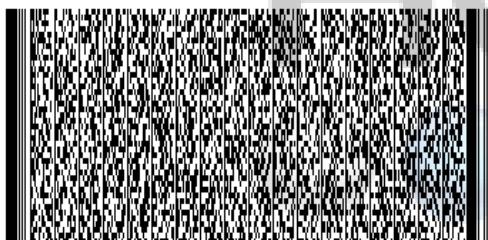
S.I.I. - SANTIAGO SUR

**RUT: 12657227-1****FECHA DE EMISIÓN : 30-06-2025**

Señor(es): ADRIANA URIBE SAAVEDRA	Vendedor: Marcelo Soto Aguilar
Atención a: ADRIANA URIBE	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: CENTRO DE BELLEZA	Condiciones de Pago: 30 DIAS
Dirección: ALAMOS SUR 126 VILLA LOS ALAMOS MALLOCO - PEÑAFLOR - TALAGANTE	Fecha Vencimiento: 30-07-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10029	KIT Diamond Rose 300ml	1	UND	\$79.202	0%	\$79.202

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	875	2025-06-30		NOTA DE PEDIDO 875



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	\$79.202
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$15.048
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$94.250</b>

SON: NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL