

**HAKARI CHILE SPA**

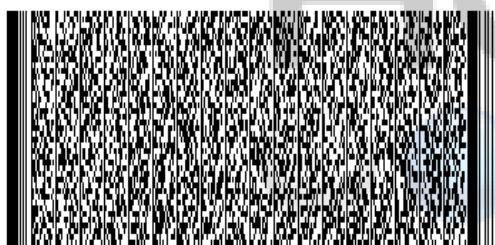
GIRO: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA  
DIRECCION: R SUBERCASEAUX 1268  
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO  
TELEFONOS: +56957589287  
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL  
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

**R.U.T.: 78.126.202-1****FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 1442****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 77261127-7****FECHA DE EMISIÓN : 30-06-2025**

Señor(es): GLOW VIÑA SPA	Vendedor: Vannesa Yefi
Atención a: OSCAR SOTO	Forma de Pago: CREDITO
Giro: PELUQUERIA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: 1 NORTE 649 - VIÑA DEL MAR - VALPARAÍSO	Fecha Vencimiento: 30-06-2025
Observaciones: PAGO A 30 DÍAS	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10031	KIT Blue Diamond Btox 300ml	1	UND	\$60.621	10%	\$54.559

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	879	2025-06-30		NOTA DE PEDIDO 879



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$54.559
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$10.366
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$64.925</b>

TIMBRE ELECTRÓNICO SII  
RESOLUCIÓN N°80 DEL 2014-08-22  
VERIFIQUE DOCUMENTO EN [WWW.SII.CL](http://WWW.SII.CL)

**SON: SESENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS**CONTROLER GROUP | [WWW.CONTROLER.CL](http://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

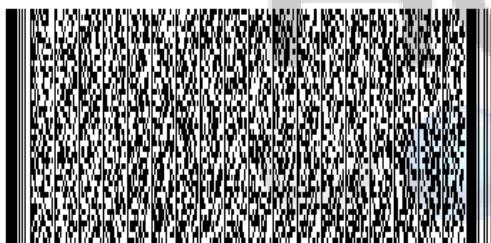
**R.U.T.: 78.126.202-1****FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 1442****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 77261127-7****FECHA DE EMISIÓN : 30-06-2025**

Señor(es): GLOW VIÑA SPA  
Atención a: OSCAR SOTO  
Giro: PELUQUERIA  
Dirección: 1 NORTE 649 - VIÑA DEL MAR - VALPARAÍSO  
Observaciones: PAGO A 30 DÍAS

Vendedor: Vannesa Yefi  
Forma de Pago: CREDITO  
Condiciones de Pago: CONTADO  
Fecha Vencimiento: 30-06-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10031	KIT Blue Diamond Btox 300ml	1	UND	\$60.621	10%	\$54.559

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	879	2025-06-30		NOTA DE PEDIDO 879



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	\$54.559
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$10.366
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$64.925</b>

**SON: SESENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS**