



## 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 1459**

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

**RUT: 77458521-4**

**FECHA DE EMISIÓN : 03-07-2025**

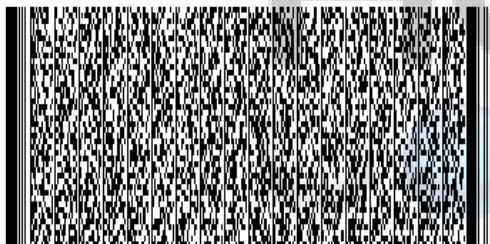
Señor(es): TORRES SPA  
Atención a: YASNA TORRES PINO  
Giro: ESTILISTA  
Dirección: LAGO YELCHO 5207 LOCAL 9 - PUENTE ALTO - CORDILLERA  
Observaciones:

Telefono: 986017726

Vendedor: Rosa Angelica Soto  
Forma de Pago: TRANSBANK  
Condiciones de Pago: 30 DIAS  
Fecha Vencimiento: 02-08-2025

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	904	2025-07-03		NOTA DE PEDIDO 904



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

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

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>



## 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  
N° 1459

S.I.I. - SANTIAGO SUR

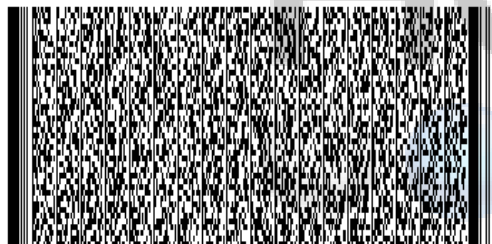
RUT: 77458521-4

FECHA DE EMISIÓN : 03-07-2025

Señor(es): TORRES SPA	Vendedor: Rosa Angelica Soto
Atención a: YASNA TORRES PINO	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: ESTILISTA	Condiciones de Pago: 30 DIAS
Dirección: LAGO YELCHO 5207 LOCAL 9 - PUENTE ALTO - CORDILLERA	Fecha Vencimiento: 02-08-2025
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	904	2025-07-03		NOTA DE PEDIDO 904



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