

**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 1527****S.I.I. - SANTIAGO SUR****FECHA DE EMISIÓN : 22-07-2025**

Señor(es): CENTRO DE BELLEZA JAIME VERGARA SPA

Vendedor: Clara Valenzuela

Atención a: JAIME

Teléfono: 987132272

Forma de Pago: CHEQUE

Giro: SALON DE BELLEZA

Condiciones de Pago: 30 DIAS

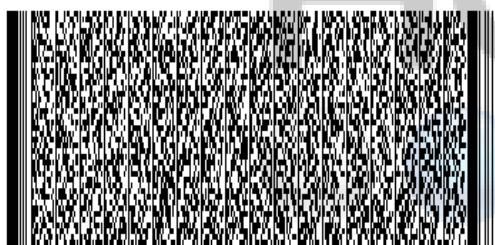
Dirección: LUIS PASTEUR 6411 LOCAL 15 - VITACURA - SANTIAGO

Fecha Vencimiento: 21-08-2025

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10093	Diamond Rose Magic Liss 200ml	12	UND	\$29.412	30%	\$247.061

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1065	2025-07-22		NOTA DE PEDIDO 1065



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$247.061
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$46.942
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$294.003</b>

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

SON: DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL TRES 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 1527****S.I.I. - SANTIAGO SUR****FECHA DE EMISIÓN : 22-07-2025**

Señor(es): CENTRO DE BELLEZA JAIME VERGARA SPA

Vendedor: Clara Valenzuela

Atención a: JAIME

Teléfono: 987132272

Forma de Pago: CHEQUE

Giro: SALON DE BELLEZA

Condiciones de Pago: 30 DIAS

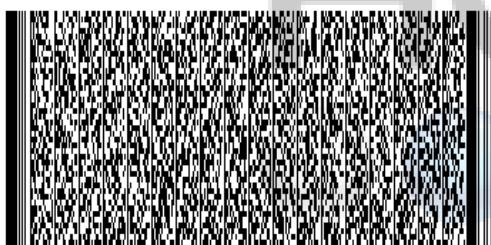
Dirección: LUIS PASTEUR 6411 LOCAL 15 - VITACURA - SANTIAGO

Fecha Vencimiento: 21-08-2025

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10093	Diamond Rose Magic Liss 200ml	12	UND	\$29.412	30%	\$247.061

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1065	2025-07-22		NOTA DE PEDIDO 1065



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	\$247.061
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$46.942
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$294.003</b>

SON: DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL TRES PESOS

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

CONTROLER GROUP | [WWW.CONTROLER.CL](http://WWW.CONTROLER.CL)