

**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 1548****S.I.I. - SANTIAGO SUR****FECHA DE EMISIÓN : 24-07-2025**

Señor(es): MONTOYA Y FUENTES LIMITADA

Vendedor: Vannesa Yefi

Atención a: ADRIAN FUENTES

Teléfono: 322548892

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Giro: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLE

Condiciones de Pago: CONTADO

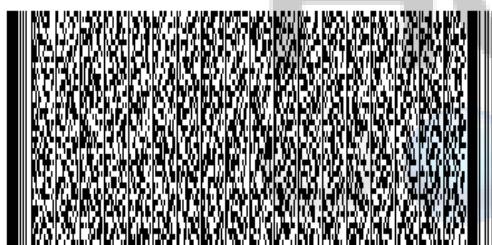
Dirección: LAS PELARGONIAS 842 LOCAL 25 - CONCÓN - VALPARAÍSO

Fecha Vencimiento: 24-07-2025

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10092	Blue Diamond Total Repair 2.2 Mascara Reconstructora Intensiva Blanca 1000ml	1	UND	\$132.185	0%	\$132.185

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1099	2025-07-24		NOTA DE PEDIDO 1099



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$132.185
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$25.115
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$157.300

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

SON: CIENTO CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS PESOSCONTROLER 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 1548

S.I.I. - SANTIAGO SUR

FECHA DE EMISIÓN : 24-07-2025

Señor(es): MONTOYA Y FUENTES LIMITADA

Vendedor: Vannesa Yefi

Atención a: ADRIAN FUENTES

Telefono: 322548892

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Giro: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLE

Condiciones de Pago: CONTADO

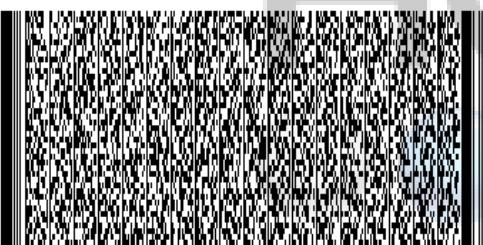
Dirección: LAS PELARGONIAS 842 LOCAL 25 - CONCÓN - VALPARAÍSO

Fecha Vencimiento: 24-07-2025

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10092	Blue Diamond Total Repair 2.2 Mascara Reconstructora Intensiva Blanca 1000ml	1	UND	\$132.185	0%	\$132.185

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1099	2025-07-24		NOTA DE PEDIDO 1099



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	\$132.185
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$25.115
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$157.300

SON: CIENTO CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL