

**HAKARI CHILE SPA**

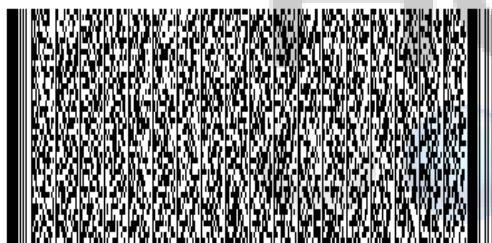
GIRO: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA
DIRECCION: R SUBERCASEAUX 1268
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO
TELEFONOS: +56957589287
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

R.U.T.: 78.126.202-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 1557****S.I.I. - SANTIAGO SUR****FECHA DE EMISIÓN : 25-07-2025****RUT: 76379838-0**

Señor(es): MINGA SPA	Vendedor: Clara Valenzuela
Atención a: MAGDALENA	Telefono: 983618483
Giro: SALON DE BELLEZA SERVICIOS DE PELUQUERIA	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Dirección: BUENAVENTURA 1725 - VITACURA - SANTIAGO	Condiciones de Pago: CONTADO
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10112	Promocion 3 KIT Blue Diamond Btox 300ml	1	UND	\$134.454	0%	\$134.454

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1116	2025-07-25		NOTA DE PEDIDO 1116

**SON: CIENTO SESENTA MIL PESOS**

DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$134.454
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$25.546
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$160.000

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL

**HAKARI CHILE SPA**

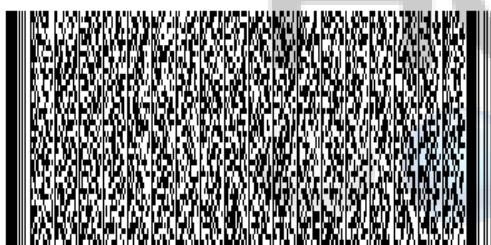
GIRO: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA
DIRECCION: R SUBERCASEAUX 1268
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO
TELEFONOS: +56957589287
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

R.U.T.: 78.126.202-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 1557****S.I.I. - SANTIAGO SUR****FECHA DE EMISIÓN : 25-07-2025****RUT: 76379838-0**

Señor(es): MINGA SPA	Vendedor: Clara Valenzuela
Atención a: MAGDALENA	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: SALON DE BELLEZA SERVICIOS DE PELUQUERIA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: BUENAVENTURA 1725 - VITACURA - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 25-07-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10112	Promocion 3 KIT Blue Diamond Btox 300ml	1	UND	\$134.454	0%	\$134.454

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1116	2025-07-25		NOTA DE PEDIDO 1116



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	\$134.454
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$25.546
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$160.000

SON: CIENTO SESENTA MIL PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL