

**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 1570**

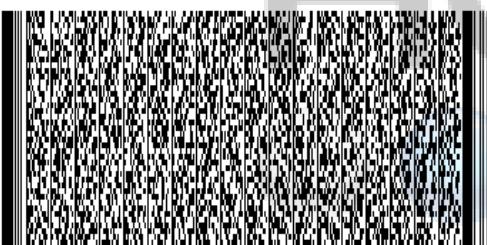
S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 17823808-6**FECHA DE EMISIÓN : 30-07-2025**

Señor(es): FERNANDO DÍAZ AVILA	Vendedor: Michelle Gonzalez
Atención a: FERNANDO DIAZ	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: PELUQUERIA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: 32 Y MEDIO ORIENTE NÚMERO 1652 - TALCA - TALCA	Fecha Vencimiento: 30-07-2025
Observaciones: 32 1/2 ORIENTE NÚMERO 1652 TALCA	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10013	Blue Diamond Total Repair Mascara Reconstrutora Intensiva 1000ml	1	UND	\$132.185	0%	\$132.185
10080	Despacho	1	UND	\$4.639	0%	\$4.639

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1117	2025-07-30		NOTA DE PEDIDO 1117



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$136.824
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$25.997
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$162.821

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

SON: CIENTO SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS VEINTIUNO PESOS

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 1570

S.I.I. - SANTIAGO SUR

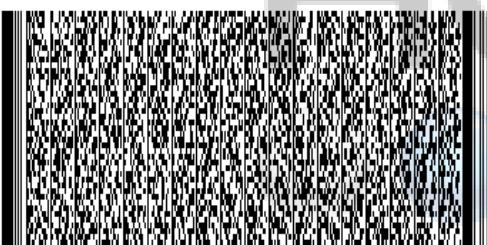
RUT: 17823808-6

FECHA DE EMISIÓN : 30-07-2025

Señor(es): FERNANDO DÍAZ AVILA	Vendedor: Michelle Gonzalez
Atención a: FERNANDO DIAZ	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: PELUQUERIA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: 32 Y MEDIO ORIENTE NÚMERO 1652 - TALCA - TALCA	Fecha Vencimiento: 30-07-2025
Observaciones: 32 1/2 ORIENTE NÚMERO 1652 TALCA	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10013	Blue Diamond Total Repair Mascara Reconstrutora Intensiva 1000ml	1	UND	\$132.185	0%	\$132.185
10080	Despacho	1	UND	\$4.639	0%	\$4.639

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1117	2025-07-30		NOTA DE PEDIDO 1117



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	\$136.824
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$25.997
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$162.821

SON: CIENTO SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS VEINTIUNO PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL