

**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

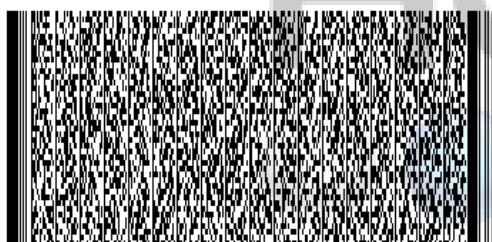
R.U.T.: 78.126.202-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 1690****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 18976808-7****FECHA DE EMISIÓN : 27-08-2025**

Señor(es): FERNANDO GALLARDO QUILODRAN
Atención a: MIGUELINA
Giro: ESTILISTA
Dirección: BARROS ARANA 588 LOCAL A - SAN BERNARDO - MAIPO
Observaciones:

Vendedor: Clara Valenzuela
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Fecha Vencimiento: 26-09-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10033	KIT Real Coffee 300ml	1	UND	\$79.202	0%	\$79.202
10031	KIT Blue Diamond Btox 300ml	1	UND	\$60.621	0%	\$60.621

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1373	2025-08-27		NOTA DE PEDIDO 1373



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$139.823
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$26.566
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$166.389

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

SON: CIENTO SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE 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 1690

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 18976808-7

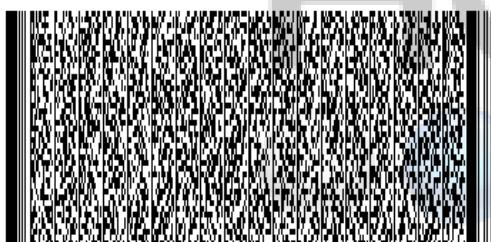
FECHA DE EMISIÓN : 27-08-2025

Señor(es): FERNANDO GALLARDO QUILODRAN
Atención a: MIGUELINA
Giro: ESTILISTA
Dirección: BARROS ARANA 588 LOCAL A - SAN BERNARDO - MAIPO
Observaciones:

Vendedor: Clara Valenzuela
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Fecha Vencimiento: 26-09-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10033	KIT Real Coffee 300ml	1	UND	\$79.202	0%	\$79.202
10031	KIT Blue Diamond Btox 300ml	1	UND	\$60.621	0%	\$60.621

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1373	2025-08-27		NOTA DE PEDIDO 1373



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	\$139.823
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$26.566
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$166.389

SON: CIENTO SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL