

**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 1721**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

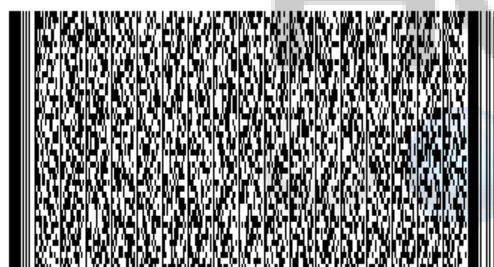
RUT: 13031781-2**FECHA DE EMISIÓN : 03-09-2025**

Señor(es): CLAUDIA MALLEA
Atención a: CLAUDIA MALLEA
Giro: PERSONA NATURAL
Dirección: PASAJE 17 #1901 DOÑA IGNACIA 3, MAULE - MAULE - TALCA
Observaciones:

Vendedor: Marjorie Olivero
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 03-09-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10080	Despacho	1	UND	\$6.830	0%	\$6.830
10030	KIT Blue Diamond Btox 1000ml	1	UND	\$152.419	0%	\$152.419

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1417	2025-09-03		NOTA DE PEDIDO 1417



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$159.249
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$30.257
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$189.506

SON: CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SEIS PESOS

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 1721**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

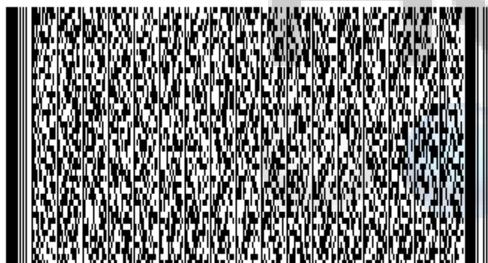
RUT: 13031781-2**FECHA DE EMISIÓN : 03-09-2025**

Señor(es): CLAUDIA MALLEA
Atención a: CLAUDIA MALLEA
Giro: PERSONA NATURAL
Dirección: PASAJE 17 #1901 DOÑA IGNACIA 3, MAULE - MAULE - TALCA
Observaciones:

Vendedor: Marjorie Olivero
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 03-09-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10080	Despacho	1	UND	\$6.830	0%	\$6.830
10030	KIT Blue Diamond Btox 1000ml	1	UND	\$152.419	0%	\$152.419

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1417	2025-09-03		NOTA DE PEDIDO 1417



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	\$159.249
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$30.257
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$189.506

SON: CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SEIS PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL