

**HAKARI CHILE SPA**

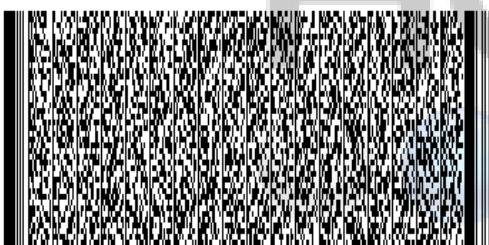
GIRO: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA
DIRECCION: R SUBERCASEAUX 1268
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO
TELEFONOS: +56957589287
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

R.U.T.: 78.126.202-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 1757****S.I.I. - SANTIAGO SUR****FECHA DE EMISIÓN : 11-09-2025****RUT: 76820061-0**

Señor(es): BLISS CHILLAN SPA	Vendedor: Vannesa Yefi
Atención a: FRANCISCA REYES IBARRA	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: PELUQUERIA Y SALONES DE BELLEZA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: CALLE CONSTITUCION # 1071 - CHILLÁN - ÑUBLE	Fecha Vencimiento: 11-09-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10013	Blue Diamond Total Repair Mascara Reconstrutora Intensiva 1000ml	2	UND	\$132.185	0%	\$264.370

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1524	2025-09-11		NOTA DE PEDIDO 1524



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$264.370
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$50.230
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$314.600

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

SON: TRESCIENTOS CATORCE MIL SEISCIENTOS PESOS

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL

**HAKARI CHILE SPA**

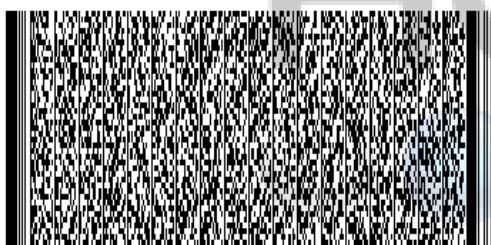
GIRO: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA
DIRECCION: R SUBERCASEAUX 1268
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO
TELEFONOS: +56957589287
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

R.U.T.: 78.126.202-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 1757****S.I.I. - SANTIAGO SUR****FECHA DE EMISIÓN : 11-09-2025****RUT: 76820061-0**

Señor(es): BLISS CHILLAN SPA	Vendedor: Vannesa Yefi
Atención a: FRANCISCA REYES IBARRA	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: PELUQUERIA Y SALONES DE BELLEZA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: CALLE CONSTITUCION # 1071 - CHILLÁN - ÑUBLE	Fecha Vencimiento: 11-09-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10013	Blue Diamond Total Repair Mascara Reconstrutora Intensiva 1000ml	2	UND	\$132.185	0%	\$264.370

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1524	2025-09-11		NOTA DE PEDIDO 1524



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	\$264.370
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$50.230
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$314.600

SON: TRESCIENTOS CATORCE MIL SEISCIENTOS PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL