



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 1952

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 77767790-K

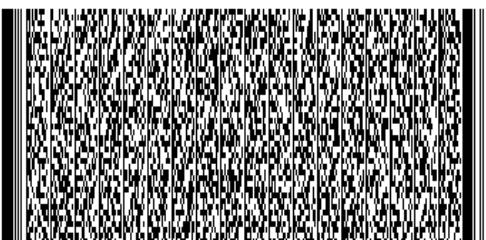
FECHA DE EMISIÓN : 04-11-2025

| | |
|--|-------------------------------|
| Señor(es): FRANCE SALON LTDA. | Vendedor: Clara Valenzuela |
| Atención a: ROXANA DUARTE | Forma de Pago: TRANSFERENCIA |
| Giro: SALON MY HEAD | Condiciones de Pago: CONTADO |
| Dirección: AV. LUIS PASTEUR 6666 LOCAL M - VITACURA - SANTIAGO | Fecha Vencimiento: 04-11-2025 |
| Observaciones: | |

| CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | UND | UNITARIO | DESCUENTO | SUBTOTAL |
|--------|-------------------------------|----------|-----|-----------|-----------|-----------|
| 10028 | KIT Diamond Rose 1000ml | 1 | UND | \$203.361 | 0% | \$203.361 |
| 10066 | Hakari Pechera Negra | 1 | UND | \$4.900 | 100% | \$0 |
| 10065 | Hakari Capa Negra | 1 | UND | \$4.900 | 100% | \$0 |
| 10128 | Despacho Region Metropolitana | 1 | UND | \$4.622 | 0% | \$4.622 |



| DOCUMENTO REFERENCIA | FOLIO | FECHA | MOTIVO REFERENCIA | RAZÓN REFERENCIA |
|----------------------|-------|------------|-------------------|---------------------|
| 802 | 1907 | 2025-11-04 | | NOTA DE PEDIDO 1907 |



| | |
|-----------------|------------------|
| DTO. AFECTO | \$0 |
| DTO. EXENTO | \$0 |
| NETO AFECTO | \$207.983 |
| NETO EXENTO | \$0 |
| IVA 19 % | \$39.517 |
| OTROS IMPUESTOS | \$0 |
| TOTAL | \$247.500 |

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

SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y Siete MIL QUINIENTOS 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 1952

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 77767790-K

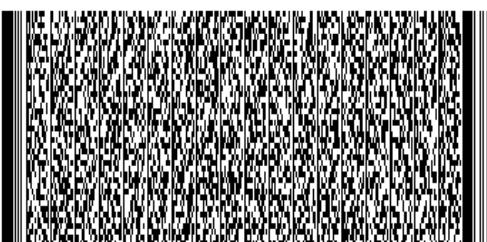
FECHA DE EMISIÓN : 04-11-2025

| | |
|--|-------------------------------|
| Señor(es): FRANCE SALON LTDA. | Vendedor: Clara Valenzuela |
| Atención a: ROXANA DUARTE | Forma de Pago: TRANSFERENCIA |
| Giro: SALON MY HEAD | Condiciones de Pago: CONTADO |
| Dirección: AV. LUIS PASTEUR 6666 LOCAL M - VITACURA - SANTIAGO | Fecha Vencimiento: 04-11-2025 |
| Observaciones: | |

| CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | UND | UNITARIO | DESCUENTO | SUB-TOTAL |
|--------|-------------------------------|----------|-----|-----------|-----------|-----------|
| 10028 | KIT Diamond Rose 1000ml | 1 | UND | \$203.361 | 0% | \$203.361 |
| 10066 | Hakari Pechera Negra | 1 | UND | \$4.900 | 100% | \$0 |
| 10065 | Hakari Capa Negra | 1 | UND | \$4.900 | 100% | \$0 |
| 10128 | Despacho Region Metropolitana | 1 | UND | \$4.622 | 0% | \$4.622 |



| DOCUMENTO REFERENCIA | FOLIO | FECHA | MOTIVO REFERENCIA | RAZÓN REFERENCIA |
|----------------------|-------|------------|-------------------|---------------------|
| 802 | 1907 | 2025-11-04 | | NOTA DE PEDIDO 1907 |



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 | \$207.983 |
| NETO EXENTO | \$0 |
| IVA 19 % | \$39.517 |
| OTROS IMPUESTOS | \$0 |
| TOTAL | \$247.500 |

SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS