



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 1258

S.I.I. - SANTIAGO SUR

FECHA DE EMISIÓN : 29-05-2025

Señor(es): ELIZABETH VALENTINA PÉREZ

Vendedor: Rosa Angelica Soto

Atención a: ELIZABETH PÉREZ

Telefono: 56 9 6461 2388

Forma de Pago: CREDITO

Giro: ESTILISTA

Condiciones de Pago: CONTADO

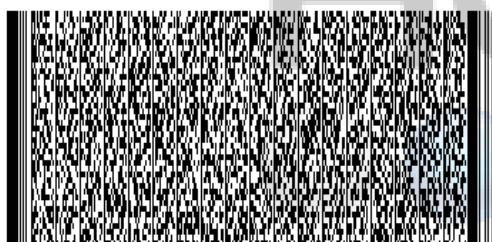
Dirección: PASAJE CERRO CABEZA DE NOVILLO 0813 - PUENTE ALTO - CORDILLERA

Fecha Vencimiento: 29-05-2025

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10031	KIT Blue Diamond Btox 300ml	1	UND	\$60.621	0%	\$60.621
10029	KIT Diamond Rose 300ml	1	UND	\$79.202	0%	\$79.202

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	495	2025-05-29		NOTA DE PEDIDO 495



DTO. AFECTO	\$0
DTO. 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



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 1258

S.I.I. - SANTIAGO SUR

FECHA DE EMISIÓN : 29-05-2025

Señor(es): ELIZABETH VALENTINA PÉREZ

Vendedor: Rosa Angelica Soto

Atención a: ELIZABETH PÉREZ

Telefono: 56 9 6461 2388

Forma de Pago: CREDITO

Giro: ESTILISTA

Condiciones de Pago: CONTADO

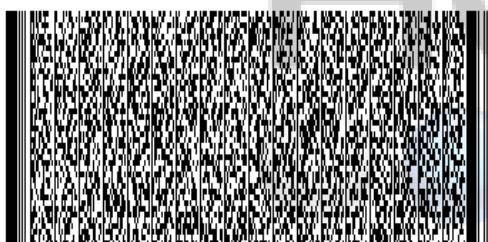
Dirección: PASAJE CERRO CABEZA DE NOVILLO 0813 - PUENTE ALTO - CORDILLERA

Fecha Vencimiento: 29-05-2025

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10031	KIT Blue Diamond Btox 300ml	1	UND	\$60.621	0%	\$60.621
10029	KIT Diamond Rose 300ml	1	UND	\$79.202	0%	\$79.202

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	495	2025-05-29		NOTA DE PEDIDO 495



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