

**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 1291****S.I.I. - SANTIAGO SUR****FECHA DE EMISIÓN : 03-06-2025**

Señor(es): OLGA SOLÍS HERNÁNDEZ

Vendedor: Clara Valenzuela

Atención a: VALERIA

Teléfono: 931890389

Forma de Pago: TRANSBANK

Giro: ESTILISTA

Condiciones de Pago: 30 DIAS

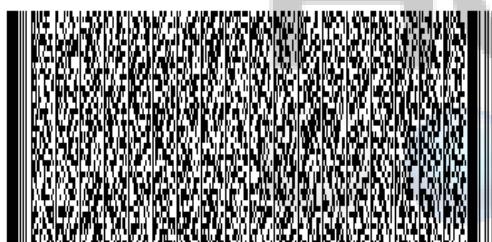
Dirección: AV. OSSA 235 OFICINA 330 - LA REINA - SANTIAGO

Fecha Vencimiento: 03-07-2025

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10030	KIT Blue Diamond Btox 1000ml	1	UND	\$152.419	10%	\$137.177

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	554	2025-06-03		NOTA DE PEDIDO 554



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$137.177
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$26.064
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$163.241

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

SON: CIENTO SESENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UNO 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 1291****S.I.I. - SANTIAGO SUR****FECHA DE EMISIÓN : 03-06-2025**

Señor(es): OLGA SOLÍS HERNÁNDEZ

Vendedor: Clara Valenzuela

Atención a: VALERIA

Teléfono: 931890389

Forma de Pago: TRANSBANK

Giro: ESTILISTA

Condiciones de Pago: 30 DIAS

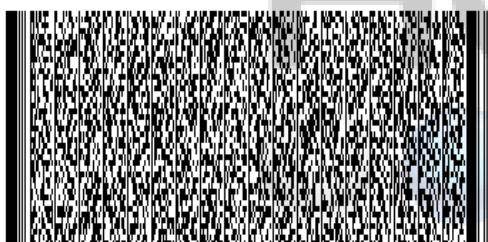
Dirección: AV. OSSA 235 OFICINA 330 - LA REINA - SANTIAGO

Fecha Vencimiento: 03-07-2025

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10030	KIT Blue Diamond Btox 1000ml	1	UND	\$152.419	10%	\$137.177

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	554	2025-06-03		NOTA DE PEDIDO 554



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	\$137.177
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$26.064
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$163.241

SON: CIENTO SESENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS