

**HAKARI CHILE SPA**

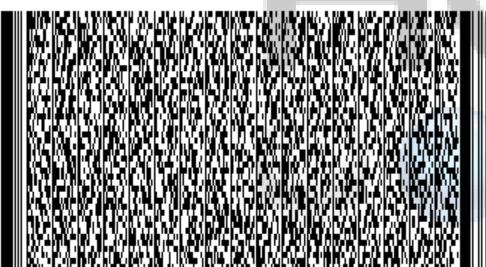
GIRO: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA
DIRECCION: R SUBERCASEAUX 1268
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO
TELEFONOS: +56957589287
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

R.U.T.: 78.126.202-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 1307****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 77926429-7****FECHA DE EMISIÓN : 05-06-2025**

Señor(es): SALON MARCELA ARAYA SPA	Vendedor: Michelle Gonzalez
Atención a: MARCELA ARAYA	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: SALON DE BELLEZA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: CERRO ARAGÓN 3245, IQUIQUE - IQUIQUE - IQUIQUE	Fecha Vencimiento: 05-06-2025
Observaciones: CERRO ARAGÓN 3245, IQUIQUE	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10029	KIT Diamond Rose 300ml	4	UND	\$50.420	0%	\$201.680

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	570	2025-06-05		NOTA DE PEDIDO 570



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$201.680
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$38.319
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$239.999

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

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOSCONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL

**HAKARI CHILE SPA**

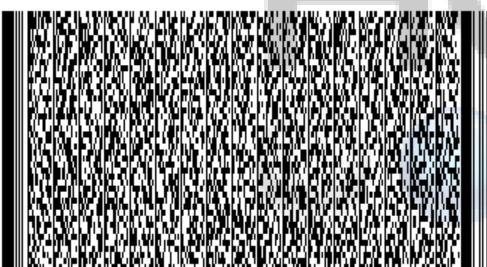
GIRO: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA
DIRECCION: R SUBERCASEAUX 1268
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO
TELEFONOS: +56957589287
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

R.U.T.: 78.126.202-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 1307****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 77926429-7****FECHA DE EMISIÓN : 05-06-2025**

Señor(es): SALON MARCELA ARAYA SPA	Vendedor: Michelle Gonzalez
Atención a: MARCELA ARAYA	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: SALON DE BELLEZA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: CERRO ARAGÓN 3245, IQUIQUE - IQUIQUE - IQUIQUE	Fecha Vencimiento: 05-06-2025
Observaciones: CERRO ARAGÓN 3245, IQUIQUE	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10029	KIT Diamond Rose 300ml	4	UND	\$50.420	0%	\$201.680

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	570	2025-06-05		NOTA DE PEDIDO 570



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	\$201.680
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$38.319
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$239.999

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

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL