



## 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 1310**

**S.I.I. - SANTIAGO SUR**

**RUT: 21080978-3**

**FECHA DE EMISIÓN : 05-06-2025**

Señor(es): MARTINA MONSALVE GUAJARDO

Atención a: MARTINA

Giro: ESTILISTA

Dirección: DIEGO DE ALMAGRO 2065 DPTO 401 - PROVIDENCIA - SANTIAGO

Observaciones:

Telefono: 56952109598

Vendedor: Clara Valenzuela

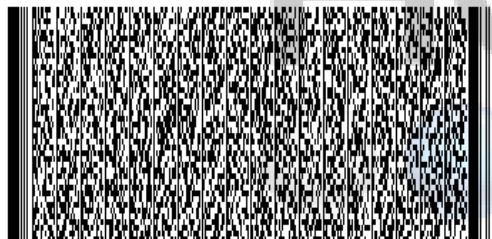
Forma de Pago: TRANSBANK

Condiciones de Pago: 30 DIAS

Fecha Vencimiento: 05-07-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10029	KIT Diamond Rose 300ml	1	UND	\$50.420	0%	\$50.420

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	589	2025-06-05		NOTA DE PEDIDO 589



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$50.420
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$9.580
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$60.000</b>

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

**SON: SESENTA MIL PESOS**

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.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 1310

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 21080978-3

FECHA DE EMISIÓN : 05-06-2025

Señor(es): MARTINA MONSALVE GUAJARDO

Atención a: MARTINA

Giro: ESTILISTA

Dirección: DIEGO DE ALMAGRO 2065 DPTO 401 - PROVIDENCIA - SANTIAGO

Observaciones:

Telefono: 56952109598

Vendedor: Clara Valenzuela

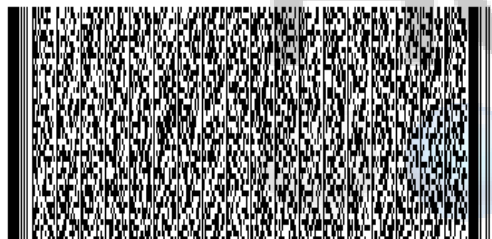
Forma de Pago: TRANSBANK

Condiciones de Pago: 30 DIAS

Fecha Vencimiento: 05-07-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10029	KIT Diamond Rose 300ml	1	UND	\$50.420	0%	\$50.420

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	589	2025-06-05		NOTA DE PEDIDO 589



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	\$50.420
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$9.580
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$60.000</b>

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

SON: SESENTA MIL PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL