

**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 1384**

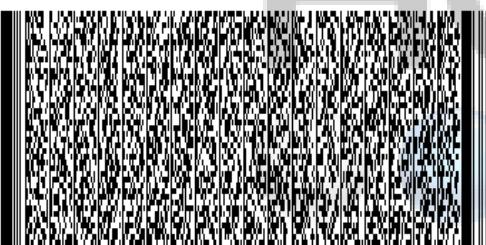
S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 9197527-0**FECHA DE EMISIÓN : 17-06-2025**

Señor(es): ANA MARIA CORREA HERMOSILLA	Vendedor: Vannesa Yefi
Atención a: ANA MARIA CORREA HERMOSILLA	Telefono: 952097349
Giro: ESTILISTA	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Dirección: CALLE JULIO FOSSA 630, LOS ALMENDROS REÑACA - VIÑA DEL MAR - VALPARAÍSO	Fecha Vencimiento: 17-07-2025
Observaciones: ENVIAR PEDIDO A : CALLE JULIO FOSSA 630, LOS ALMENDROS REÑACA. PEDIDO RETIRARÁ VENDEDORA, CLIENTE CANCELA EN EFECTIVO EN DÍA DE	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10003	Diamond Rose Polidor Extensivo Reconstructor 1000ml	1	UND	\$136.807	0%	\$136.807
10002	Diamond Rose Shampoo Iluminador Antiresiduo 1000ml	1	UND	\$45.756	0%	\$45.756

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	733	2025-06-17		NOTA DE PEDIDO 733



SON: DOSCIENTOS DIECISIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS

DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$182.563
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$34.687
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$217.250



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

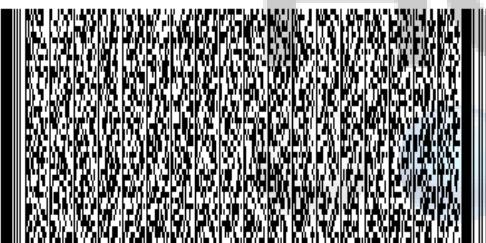
Nº 1384

S.I.I. - SANTIAGO SUR

FECHA DE EMISIÓN : 17-06-2025

Señor(es): ANA MARIA CORREA HERMOSILLA	Vendedor: Vannesa Yefi
Atención a: ANA MARIA CORREA HERMOSILLA	Telefono: 952097349
Giro: ESTILISTA	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Dirección: CALLE JULIO FOSSA 630, LOS ALMENDROS REÑACA - VIÑA DEL MAR - VALPARAÍSO	Fecha Vencimiento: 17-07-2025
Observaciones: ENVIAR PEDIDO A : CALLE JULIO FOSSA 630, LOS ALMENDROS REÑACA. PEDIDO RETIRARÁ VENDEDORA, CLIENTE CANCELA EN EFECTIVO EN DÍA DE	

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	733	2025-06-17		NOTA DE PEDIDO 733



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	\$182.563	
NETO EXENTO	\$0	
IVA 19 %	\$34.687	
OTROS IMPUESTOS	\$0	
TOTAL	\$217.250	

SON: DOSCIENTOS DIECISIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS