



## 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 1420

S.I.I. - SANTIAGO SUR

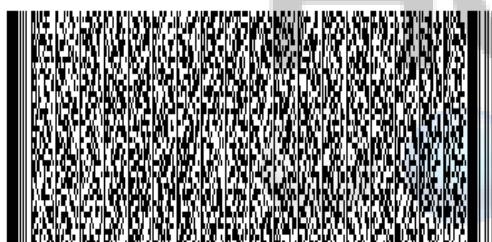
RUT: 12252717-4

FECHA DE EMISIÓN : 26-06-2025

Señor(es): GLADYS ACEVEDO LUENGO	Vendedor: Marcelo Soto Aguilar
Atención a: GLADYS ACEVEDO	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: PELUQUERIA	Condiciones de Pago: 30 DIAS
Dirección: POZOALMONTE 1500 - MAIPÚ - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 26-07-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10028	KIT Diamond Rose 1000ml	1	UND	\$203.361	0%	\$203.361
10008	Diamond Rose Daily Shampoo 300ml	1	UND	\$15.622	100%	\$0

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	830	2025-06-26		NOTA DE PEDIDO 830



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$203.361
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$38.639
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$242.000</b>

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

SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL 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 1420

S.I.I. - SANTIAGO SUR

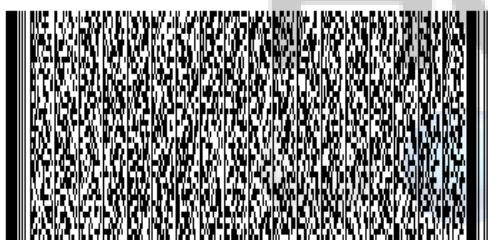
RUT: 12252717-4

FECHA DE EMISIÓN : 26-06-2025

Señor(es): GLADYS ACEVEDO LUENGO	Vendedor: Marcelo Soto Aguilar
Atención a: GLADYS ACEVEDO	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: PELUQUERIA	Condiciones de Pago: 30 DIAS
Dirección: POZOALMONTE 1500 - MAIPÚ - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 26-07-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10028	KIT Diamond Rose 1000ml	1	UND	\$203.361	0%	\$203.361
10008	Diamond Rose Daily Shampoo 300ml	1	UND	\$15.622	100%	\$0

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	830	2025-06-26		NOTA DE PEDIDO 830



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	\$203.361
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$38.639
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$242.000</b>

SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL