

**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 1614**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

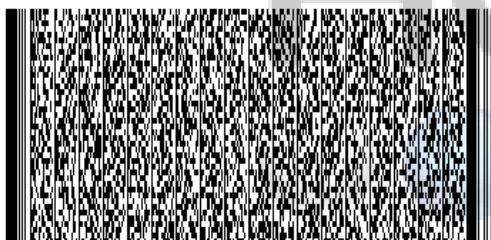
RUT: 18705541-5**FECHA DE EMISIÓN : 11-08-2025**

Señor(es): CRISTALEE LEIGHTON CANALES
Atención a: CRISTALEE LEIGHTON
Giro: ESTILISTA
Dirección: AV GREGORIO MARAÑON 1062, DEPTO 107C - VIÑA DEL MAR - VALPARAÍSO
Observaciones: PEDIDO YA FUE ENTREGADO , CANCELO CON TRANSBANK

Vendedor: Vannesa Yefi
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 11-08-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10093	Diamond Rose Magic Liss 200ml	1	UND	\$29.412	0%	\$29.412

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1242	2025-08-11		NOTA DE PEDIDO 1242



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$29.412
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$5.588
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$35.000

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

SON: TREINTA Y CINCO 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 1614**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

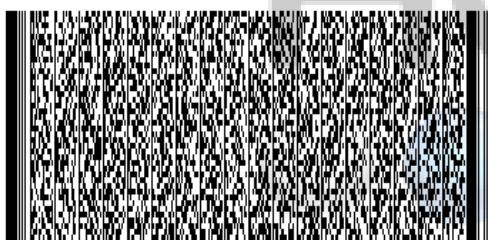
RUT: 18705541-5**FECHA DE EMISIÓN : 11-08-2025**

Señor(es): CRISTALEE LEIGHTON CANALES
Atención a: CRISTALEE LEIGHTON
Giro: ESTILISTA
Dirección: AV GREGORIO MARAÑON 1062, DEPTO 107C - VIÑA DEL MAR - VALPARAÍSO
Observaciones: PEDIDO YA FUE ENTREGADO , CANCELO CON TRANSBANK

Vendedor: Vannesa Yefi
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 11-08-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10093	Diamond Rose Magic Liss 200ml	1	UND	\$29.412	0%	\$29.412

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1242	2025-08-11		NOTA DE PEDIDO 1242



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	\$29.412
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$5.588
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$35.000

SON: TREINTA Y CINCO MIL PESOS