

**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 1615**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

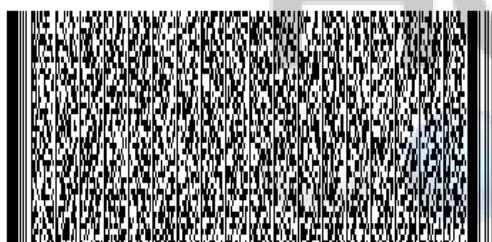
FECHA DE EMISIÓN : 11-08-2025

RUT: 13727924-K

Señor(es): LORENA VARGAS	Vendedor: VENTA OFICINA
Atención a: LORENA VARGAS	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: ESTILISTA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: BENJAMIN SUBERCASEAUX N50 TORRE G 401 - SAN PEDRO DE LA PAZ - CONCEPCIÓN	Vencimiento: 11-08-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10029	KIT Diamond Rose 300ml	1	UND	\$79.202	0%	\$79.202

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1243	2025-08-11		NOTA DE PEDIDO 1243



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$79.202
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$15.048
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$94.250</b>

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

SON: NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL

**HAKARI CHILE SPA**

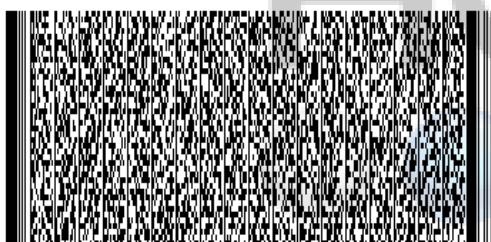
GIRO: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA  
DIRECCION: R SUBERCASEAUX 1268  
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO  
TELEFONOS: +56957589287  
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL  
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

**R.U.T.: 78.126.202-1****FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 1615****S.I.I. - SANTIAGO SUR****FECHA DE EMISIÓN : 11-08-2025****RUT: 13727924-K**

Señor(es): LORENA VARGAS	Vendedor: VENTA OFICINA
Atención a: LORENA VARGAS	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: ESTILISTA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: BENJAMIN SUBERCASEAUX N50 TORRE G 401 - SAN PEDRO DE LA PAZ - CONCEPCIÓN	Vencimiento: 11-08-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10029	KIT Diamond Rose 300ml	1	UND	\$79.202	0%	\$79.202

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1243	2025-08-11		NOTA DE PEDIDO 1243



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	\$79.202
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$15.048
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$94.250</b>

**SON: NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS**

TIMBRE ELECTRÓNICO SII  
RESOLUCIÓN N°80 DEL 2014-08-22  
VERIFIQUE DOCUMENTO EN [WWW.SII.CL](http://WWW.SII.CL)

CONTROLER GROUP | [WWW.CONTROLER.CL](http://WWW.CONTROLER.CL)