



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 1616

S.I.I. - SANTIAGO SUR

FECHA DE EMISIÓN : 11-08-2025

Señor(es): GRACE SEPULVEDA MEDINA

Vendedor: Rosa Angelica Soto

Atención a: GRACE

Telefono: 976969345

Forma de Pago: TRANSBANK

Giro: ESTILISTA

Condiciones de Pago: CONTADO

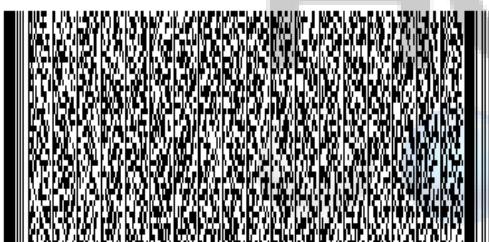
Dirección: LAGO CONDOR 1318 - PUENTE ALTO - CORDILLERA

Fecha Vencimiento: 11-08-2025

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10032	KIT Real Coffee 1000ml	1	UND	\$151.260	0%	\$151.260
10031	KIT Blue Diamond Btox 300ml	1	UND	\$60.621	0%	\$60.621

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1237	2025-08-11		NOTA DE PEDIDO 1237



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$211.881
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$40.257
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$252.138

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

SON: DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO TREINTA Y OCHO 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 1616

S.I.I. - SANTIAGO SUR

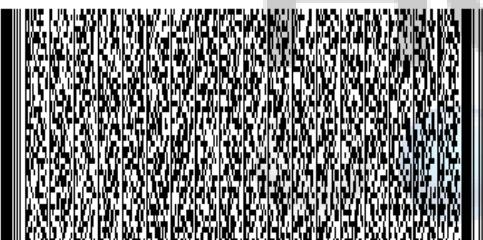
RUT: 12500639-6

FECHA DE EMISIÓN : 11-08-2025

Señor(es): GRACE SEPULVEDA MEDINA	Vendedor: Rosa Angelica Soto
Atención a: GRACE	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: ESTILISTA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: LAGO CONDOR 1318 - PUENTE ALTO - CORDILLERA	Fecha Vencimiento: 11-08-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10032	KIT Real Coffee 1000ml	1	UND	\$151.260	0%	\$151.260
10031	KIT Blue Diamond Btox 300ml	1	UND	\$60.621	0%	\$60.621

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1237	2025-08-11		NOTA DE PEDIDO 1237



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	\$211.881
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$40.257
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$252.138

SON: DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO TREINTA Y OCHO PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL