



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 1617

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 20958415-8

FECHA DE EMISIÓN : 11-08-2025

Señor(es): YULLIANA SALINAS

Atención a: YULLIANA

Giro: ESTILISTA

Dirección: LUIS PASTEUR 6477 - VITACURA - SANTIAGO

Observaciones: PAGADO Y EL DESPACHO IGUAL

Telefono: 930684434

Vendedor: Clara Valenzuela

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Condiciones de Pago: 30 DIAS

Fecha Vencimiento: 10-09-2025

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

DOCUMENTO REFERENCIA

FOLIO

FECHA

MOTIVO REFERENCIA

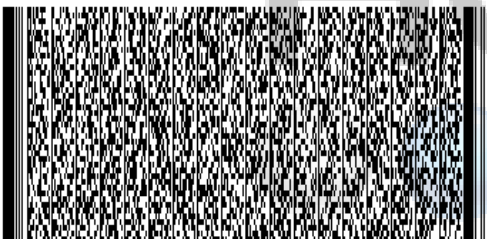
RAZÓN REFERENCIA

802

1249

2025-08-11

NOTA DE PEDIDO 1249



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

SON: SETENTA Y DOS MIL CIENTO TREINTA Y NUEVE PESOS

DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$60.621
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$11.518
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$72.139



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 1617

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 20958415-8

FECHA DE EMISIÓN : 11-08-2025

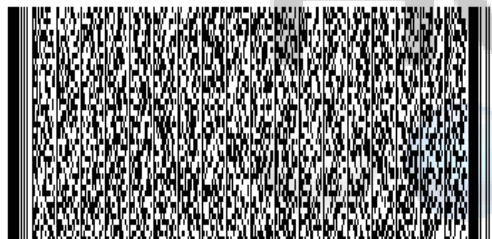
Señor(es): YULLIANA SALINAS
Atención a: YULLIANA
Giro: ESTILISTA
Dirección: LUIS PASTEUR 6477 - VITACURA - SANTIAGO
Observaciones: PAGADO Y EL DESPACHO IGUAL

Telefono: 930684434

Vendedor: Clara Valenzuela
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Fecha Vencimiento: 10-09-2025

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

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1249	2025-08-11		NOTA DE PEDIDO 1249



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	\$60.621
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$11.518
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$72.139

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

SON: SETENTA Y DOS MIL CIENTO TREINTA Y NUEVE PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL