

**HAKARI CHILE SPA**

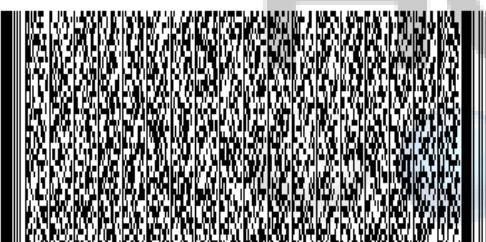
GIRO: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA
DIRECCION: R SUBERCASEAUX 1268
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO
TELEFONOS: +56957589287
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

R.U.T.: 78.126.202-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 1617****S.I.I. - SANTIAGO SUR****FECHA DE EMISIÓN : 11-08-2025****RUT: 20958415-8**

Señor(es): YULLIANA SALINAS	Vendedor: Clara Valenzuela
Atención a: YULLIANA	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: ESTILISTA	Condiciones de Pago: 30 DIAS
Dirección: LUIS PASTEUR 6477 - VITACURA - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 10-09-2025
Observaciones: PAGADO Y EL DESPACHO IGUAL	

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



DTO. AFECTO	\$0
DTO. 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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL

**HAKARI CHILE SPA**

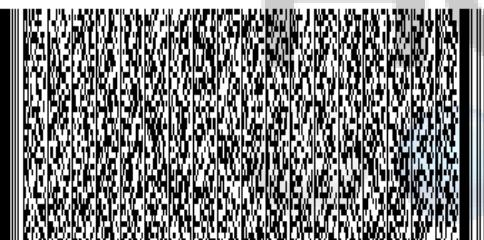
GIRO: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA
DIRECCION: R SUBERCASEAUX 1268
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO
TELEFONOS: +56957589287
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

R.U.T.: 78.126.202-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 1617****S.I.I. - SANTIAGO SUR****FECHA DE EMISIÓN : 11-08-2025****RUT: 20958415-8**

Señor(es): YULLIANA SALINAS	Vendedor: Clara Valenzuela
Atención a: YULLIANA	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: ESTILISTA	Condiciones de Pago: 30 DIAS
Dirección: LUIS PASTEUR 6477 - VITACURA - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 10-09-2025
Observaciones: PAGADO Y EL DESPACHO IGUAL	

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

SON: SETENTA Y DOS MIL CIENTO TREINTA Y NUEVE PESOS