

**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 1649****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 10163842-1****FECHA DE EMISIÓN : 19-08-2025**

Señor(es): ADRIANA PINA OVALLE

Vendedor: Marjorie Olivero

Atención a: ADRIANA

Teléfono: 56 9 9354 3461

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Giro: ESTILISTA

Condiciones de Pago: CONTADO

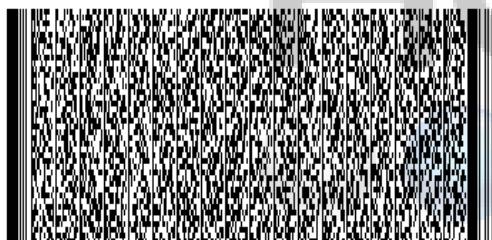
Dirección: PROGRESO 53 - PEÑAFLOR - TALAGANTE

Fecha Vencimiento: 19-08-2025

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10030	KIT Blue Diamond Btox 1000ml	1	UND	\$152.419	0%	\$152.419
10080	Despacho	1	UND	\$4.110	0%	\$4.110

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1275	2025-08-19		NOTA DE PEDIDO 1275



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$156.529
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$29.741
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$186.270</b>

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

**SON: CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SETENTA 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 1649****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 10163842-1****FECHA DE EMISIÓN : 19-08-2025**

Señor(es): ADRIANA PINA OVALLE

Vendedor: Marjorie Olivero

Atención a: ADRIANA

Teléfono: 56 9 9354 3461

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Giro: ESTILISTA

Condiciones de Pago: CONTADO

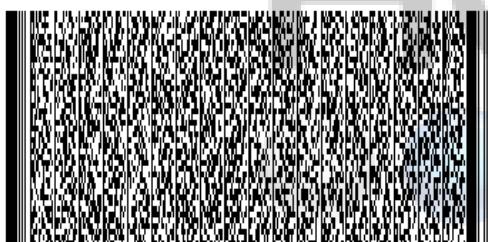
Dirección: PROGRESO 53 - PEÑAFLOR - TALAGANTE

Fecha Vencimiento: 19-08-2025

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10030	KIT Blue Diamond Btox 1000ml	1	UND	\$152.419	0%	\$152.419
10080	Despacho	1	UND	\$4.110	0%	\$4.110

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1275	2025-08-19		NOTA DE PEDIDO 1275



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	\$156.529
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$29.741
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$186.270</b>

SON: CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS