

**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 1664**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

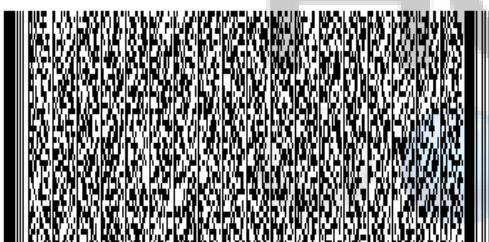
FECHA DE EMISIÓN : 22-08-2025

RUT: 25612932-9

Señor(es): AIDE BALLESTEROS	Vendedor: Vannesa Yefi
Atención a: AIDE BALLESTEROS	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: ESTILISTA	Condiciones de Pago: 30 DIAS
Dirección: LA TRAVESIA 9181 - PUDAHUEL - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 21-09-2025
Observaciones: PEDIDO AUTORIZADO POR CLARA VALENZUELA	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10029	KIT Diamond Rose 300ml	3	UND	\$53.221	0%	\$159.664

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1330	2025-08-22		NOTA DE PEDIDO 1330



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$159.664
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$30.336
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$190.000

SON: CIENTO NOVENTA MIL PESOS

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

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 1664**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

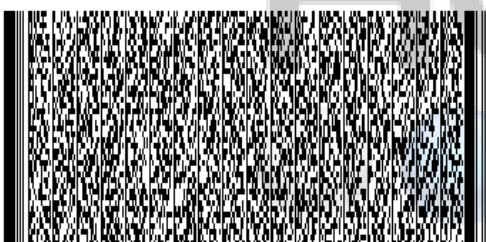
FECHA DE EMISIÓN : 22-08-2025

RUT: 25612932-9

Señor(es): AIDE BALLESTEROS	Vendedor: Vannesa Yefi
Atención a: AIDE BALLESTEROS	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: ESTILISTA	Condiciones de Pago: 30 DIAS
Dirección: LA TRAVESIA 9181 - PUDAHUEL - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 21-09-2025
Observaciones: PEDIDO AUTORIZADO POR CLARA VALENZUELA	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10029	KIT Diamond Rose 300ml	3	UND	\$53.221	0%	\$159.664

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1330	2025-08-22		NOTA DE PEDIDO 1330



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 \$159.664 NETO EXENTO \$0 IVA 19 % \$30.336 OTROS IMPUESTOS \$0 TOTAL \$190.000	

SON: CIENTO NOVENTA MIL PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL