

**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 1748****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 77064755-K****FECHA DE EMISIÓN : 09-09-2025**

Señor(es): PELUQUERIA Y SALON DE BELLEZA SPA

Vendedor: Vannesa Yefi

Atención a: KAROL MORA

Teléfono: 965993366

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Giro: SALON DE BELLEZA

Condiciones de Pago: 30 DIAS

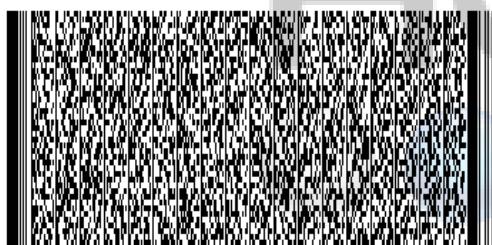
Dirección: ARTURO PRAT # 353 - CHILLÁN - ÑUBLE

Fecha Vencimiento: 09-10-2025

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10112	Promocion 3 KIT Blue Diamond Btox 300ml	1	UND	\$134.454	0%	\$134.454
10080	Despacho	1	UND	\$5.000	0%	\$5.000

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1431	2025-09-09		NOTA DE PEDIDO 1431



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$139.454
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$26.496
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$165.950

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

SON: CIENTO SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOSCONTROLER 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 1748****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 77064755-K****FECHA DE EMISIÓN : 09-09-2025**

Señor(es): PELUQUERIA Y SALON DE BELLEZA SPA

Vendedor: Vannesa Yefi

Atención a: KAROL MORA

Teléfono: 965993366

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Giro: SALON DE BELLEZA

Condiciones de Pago: 30 DIAS

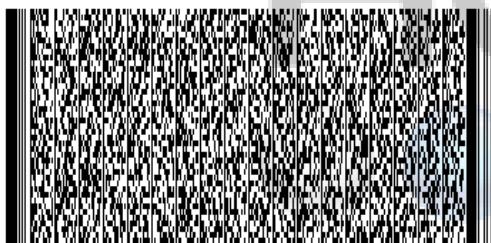
Dirección: ARTURO PRAT # 353 - CHILLÁN - ÑUBLE

Fecha Vencimiento: 09-10-2025

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10112	Promocion 3 KIT Blue Diamond Btox 300ml	1	UND	\$134.454	0%	\$134.454
10080	Despacho	1	UND	\$5.000	0%	\$5.000

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1431	2025-09-09		NOTA DE PEDIDO 1431



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	\$139.454
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$26.496
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$165.950

SON: CIENTO SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL