

**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 1755**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

**RUT: 15956199-2****FECHA DE EMISIÓN : 10-09-2025**

Señor(es): NATALIA ROMERO SALAZAR

Vendedor: Clara Valenzuela

Atención a: NATALIA

Teléfono: 92589366

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Giro: ESTILISTA

Condiciones de Pago: CONTADO

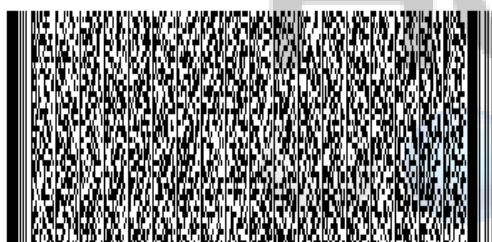
Dirección: AV LAS CONDES 9160 LOCAL 12 14 - LAS CONDES - SANTIAGO

Fecha Vencimiento: 10-09-2025

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10029	KIT Diamond Rose 300ml	3	UND	\$53.221	0%	\$159.663

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1520	2025-09-10		NOTA DE PEDIDO 1520



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$159.663
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$30.336
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$189.999</b>

TIMBRE ELECTRÓNICO SII  
RESOLUCIÓN N°80 DEL 2014-08-22  
VERIFIQUE DOCUMENTO EN [WWW.SII.CL](http://WWW.SII.CL)

SON: CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS

CONTROLER GROUP | [WWW.CONTROLER.CL](http://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 1755**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

**RUT: 15956199-2****FECHA DE EMISIÓN : 10-09-2025**

Señor(es): NATALIA ROMERO SALAZAR

Vendedor: Clara Valenzuela

Atención a: NATALIA

Teléfono: 92589366

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Giro: ESTILISTA

Condiciones de Pago: CONTADO

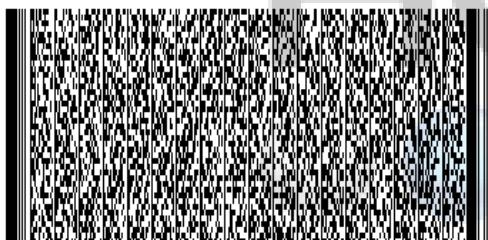
Dirección: AV LAS CONDES 9160 LOCAL 12 14 - LAS CONDES - SANTIAGO

Fecha Vencimiento: 10-09-2025

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10029	KIT Diamond Rose 300ml	3	UND	\$53.221	0%	\$159.663

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1520	2025-09-10		NOTA DE PEDIDO 1520



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	\$159.663
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$30.336
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$189.999</b>

SON: CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS

TIMBRE ELECTRÓNICO SII  
RESOLUCIÓN N°80 DEL 2014-08-22  
VERIFIQUE DOCUMENTO EN [WWW.SII.CL](http://WWW.SII.CL)

CONTROLER GROUP | [WWW.CONTROLER.CL](http://WWW.CONTROLER.CL)