

**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 1774**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 77621876-6**FECHA DE EMISIÓN : 17-09-2025**

Señor(es): COMERCIAL Y SERVICIO JJ SPA
Atención a: JOSE JADAD
Giro: PELUQUERIA
Dirección: AV. PADRE HURTADO CENTRAL 1531 LOCAL 309 EDIFICIO A PISO 3 - LAS CONDES, SANTIAGO
Observaciones: PEDIDO REMPLAZA A LA FACTURA 1770 DE DEBE REALIZAR CAMBIO DE PRODUCTO PEDIDO PAGADO

Vendedor: Clara Valenzuela

Teléfono: 56962575830

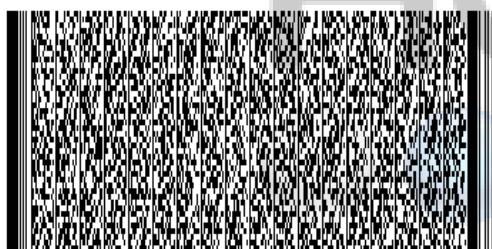
Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha de Vencimiento: 17-09-2025

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

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1549	2025-09-17		NOTA DE PEDIDO 1549



SON: CIENTO OCHENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS

DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$152.419
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$28.960
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$181.379



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 1774

S.I.I. - SANTIAGO SUR

FECHA DE EMISIÓN : 17-09-2025

Señor(es): COMERCIAL Y SERVICIO JJ SPA

Vendedor: Clara Valenzuela

Atención a: JOSE JADAD

Telefono: 56962575830

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Giro: PELUQUERIA

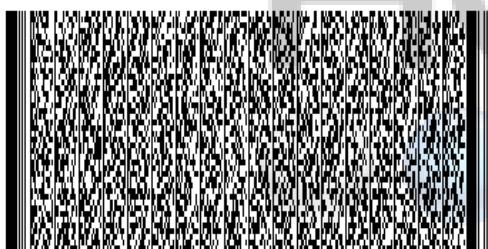
Condiciones de Pago: CONTADO

Dirección: AV. PADRE HURTADO CENTRAL 1531 LOCAL 309 EDIFICIO A PISO 3 - LAS CONDES, SANTIAGO

Observaciones: PEDIDO REMPLAZA A LA FACTURA 1770 DE DEBE REALIZAR CAMBIO DE PRODUCTO PEDIDO PAGADO

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

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1549	2025-09-17		NOTA DE PEDIDO 1549



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	\$152.419
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$28.960
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$181.379

SON: CIENTO OCHENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL