

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 1899**

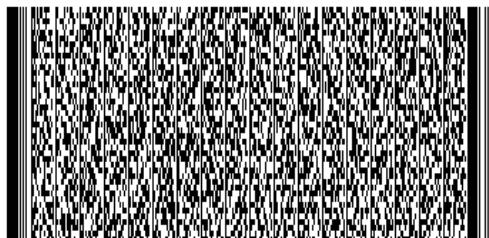
S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 18630228-1**FECHA DE EMISIÓN : 17-10-2025**

Señor(es): FRANCISCA VENEGAS	Vendedor: Clara Valenzuela
Atención a: FRANCISCA VENEGAS	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: ESTILISTA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: EL QUILLAY 678 LAS ARAUCARIAS - COLINA - CHACABUCO	Fecha Vencimiento: 17-10-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10031	KIT Blue Diamond Btox 300ml	1	UND	\$60.621	0%	\$60.621
10128	Despacho Region Metropolitana	1	UND	\$4.622	0%	\$4.622

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1785	2025-10-17		NOTA DE PEDIDO 1785



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$65.243
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$12.396
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$77.639

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

SON: SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE 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 1899**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

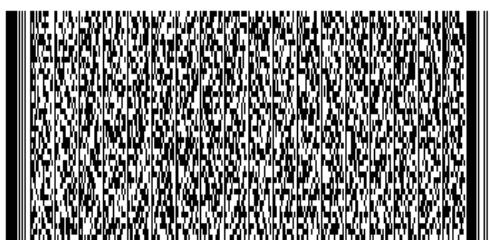
RUT: 18630228-1**FECHA DE EMISIÓN : 17-10-2025**

Señor(es): FRANCISCA VENEGAS
Atención a: FRANCISCA VENEGAS
Giro: ESTILISTA
Dirección: EL QUILLAY 678 LAS ARAUCARIAS - COLINA - CHACABUCO
Observaciones:

Vendedor: Clara Valenzuela
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 17-10-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10031	KIT Blue Diamond Btox 300ml	1	UND	\$60.621	0%	\$60.621
10128	Despacho Region Metropolitana	1	UND	\$4.622	0%	\$4.622

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1785	2025-10-17		NOTA DE PEDIDO 1785



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	\$65.243
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$12.396
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$77.639

SON: SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS