

**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 1334**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

**RUT: 19589970-3****FECHA DE EMISIÓN : 09-06-2025**

Señor(es): PAULINA IVANIA RODRIGUEZ SUBIABRE

Vendedor: Rosa Angelica Soto

Atención a: PAULINA IVANIA RODRIGUEZ SUBIABRE

Teléfono: 968450773

Forma de Pago: TRANSBANK

Giro: ESTILISTA

Condiciones de Pago: CONTADO

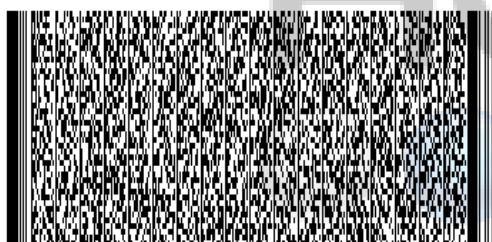
Dirección: LA REFORMA 175 , DEPTO 14 C - MAIPÚ - SANTIAGO

Fecha Vencimiento: 09-06-2025

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10033	KIT Real Coffee 300ml	1	UND	\$50.420	0%	\$50.420

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	645	2025-06-09		NOTA DE PEDIDO 645



SON: SESENTA MIL PESOS

DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$50.420
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$9.580
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$60.000</b>

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 1334**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

**RUT: 19589970-3****FECHA DE EMISIÓN : 09-06-2025**

Señor(es): PAULINA IVANIA RODRIGUEZ SUBIABRE

Vendedor: Rosa Angelica Soto

Atención a: PAULINA IVANIA RODRIGUEZ SUBIABRE

Teléfono: 968450773

Forma de Pago: TRANSBANK

Giro: ESTILISTA

Condiciones de Pago: CONTADO

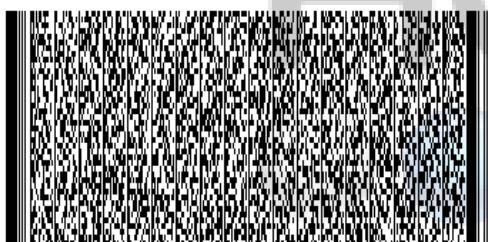
Dirección: LA REFORMA 175 , DEPTO 14 C - MAIPÚ - SANTIAGO

Fecha Vencimiento: 09-06-2025

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10033	KIT Real Coffee 300ml	1	UND	\$50.420	0%	\$50.420

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	645	2025-06-09		NOTA DE PEDIDO 645



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	\$50.420
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$9.580
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$60.000</b>

SON: SESENTA MIL PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL