



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
N° 1342

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 9358698-0

FECHA DE EMISIÓN : 09-06-2025

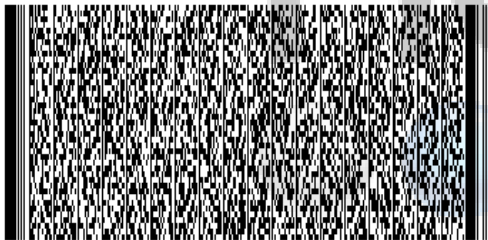
Señor(es): MARIELA DEL CARMEN ALVAREZ FUENTES
Atención a: MARIELA ALVAREZ
Giro: SALON DE BELLEZA
Dirección: AV MARCONI # 600 - LOS ANGELES - BIOBÍO
Observaciones:

Telefono: 432316108

Vendedor: Marjorie Olivero
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 09-06-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10029	KIT Diamond Rose 300ml	1	UND	\$50.420	0%	\$50.420
10080	Despacho	1	UND	\$5.520	0%	\$5.520

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	653	2025-06-09		NOTA DE PEDIDO 653



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$55.940
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$10.629
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$66.569

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

SON: SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS



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
N° 1342

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 9358698-0

FECHA DE EMISIÓN : 09-06-2025

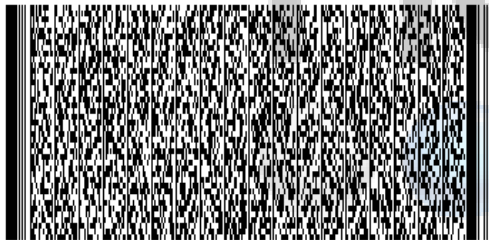
Señor(es): MARIELA DEL CARMEN ALVAREZ FUENTES
Atención a: MARIELA ALVAREZ
Giro: SALON DE BELLEZA
Dirección: AV MARCONI # 600 - LOS ANGELES - BIOBÍO
Observaciones:

Telefono: 432316108

Vendedor: Marjorie Olivero
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 09-06-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10029	KIT Diamond Rose 300ml	1	UND	\$50.420	0%	\$50.420
10080	Despacho	1	UND	\$5.520	0%	\$5.520

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	653	2025-06-09		NOTA DE PEDIDO 653



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	\$55.940
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$10.629
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$66.569

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

SON: SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL