



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 1345

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 77106495-7

FECHA DE EMISIÓN : 09-06-2025

Señor(es): GRUPO LIZAR SPA

Atención a: TIFFANY LIZAR

Giro: PELUQUERÍA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLE

Dirección: DR MANUEL BARROS BORGÑO 187 - PROVIDENCIA - SANTIAGO

Observaciones:

Telefono: 964357473

Vendedor: Marjorie Olivero

Forma de Pago: TRANSBANK

Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 09-06-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10033	KIT Real Coffee 300ml	1	UND	\$50.420	0%	\$50.420
10029	KIT Diamond Rose 300ml	1	UND	\$50.420	0%	\$50.420

DOCUMENTO REFERENCIA

FOLIO

FECHA

MOTIVO REFERENCIA

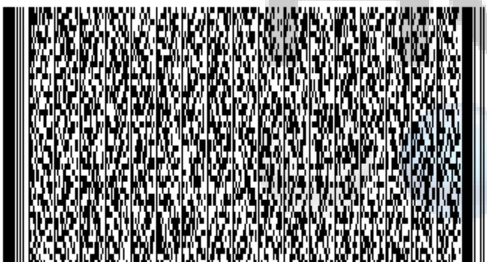
RAZÓN REFERENCIA

802

655

2025-06-09

NOTA DE PEDIDO 655



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

SON: CIENTO VEINTE MIL PESOS

DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$100.840
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$19.160
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$120.000



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 1345

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 77106495-7

FECHA DE EMISIÓN : 09-06-2025

Señor(es): GRUPO LIZAR SPA

Atención a: TIFFANY LIZAR

Giro: PELUQUERÍA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLE

Dirección: DR MANUEL BARROS BORGÑO 187 - PROVIDENCIA - SANTIAGO

Observaciones:

Telefono: 964357473

Vendedor: Marjorie Olivero

Forma de Pago: TRANSBANK

Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 09-06-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10033	KIT Real Coffee 300ml	1	UND	\$50.420	0%	\$50.420
10029	KIT Diamond Rose 300ml	1	UND	\$50.420	0%	\$50.420

DOCUMENTO REFERENCIA

FOLIO

FECHA

MOTIVO REFERENCIA

RAZÓN REFERENCIA

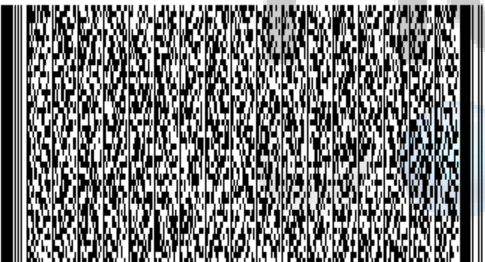
802

655

2025-06-09

NOTA DE PEDIDO 655

CEDIBLE



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

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	\$100.840
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$19.160
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$120.000

SON: CIENTO VEINTE MIL PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL