



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° 1347

S.I.I. - SANTIAGO SUR

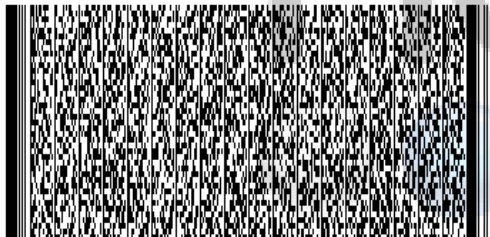
RUT: 12892588-0

FECHA DE EMISIÓN : 09-06-2025

Señor(es): SUSAN MUÑOZ VIDAURRE	Vendedor: Marjorie Olivero
Atención a: SALON IVONSAY	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: ESTILISTAS	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: AV TOBALABA 155, OF 606 - PROVIDENCIA - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 09-06-2025
Observaciones: POR FAVOR REALIZAR ENTREGA EL DÍA MARTES	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10031	KIT Blue Diamond Btox 300ml	1	UND	\$50.336	0%	\$50.336

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	657	2025-06-09		NOTA DE PEDIDO 657



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$50.336
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$9.564
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$59.900

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

SON: CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS 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° 1347

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 12892588-0

FECHA DE EMISIÓN : 09-06-2025

Señor(es): SUSAN MUÑOZ VIDAURRE

Atención a: SALON IVONSAY

Giro: ESTILISTAS

Dirección: AV TOBALABA 155, OF 606 - PROVIDENCIA - SANTIAGO

Observaciones: POR FAVOR REALIZAR ENTREGA EL DÍA MARTES

Telefono: 955368711

Vendedor: Marjorie Olivero

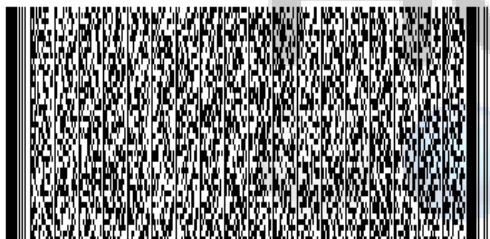
Forma de Pago: TRANSBANK

Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 09-06-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10031	KIT Blue Diamond Btox 300ml	1	UND	\$50.336	0%	\$50.336

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	657	2025-06-09		NOTA DE PEDIDO 657



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	\$50.336
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$9.564
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$59.900

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

SON: CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL