

**HAKARI CHILE SPA**

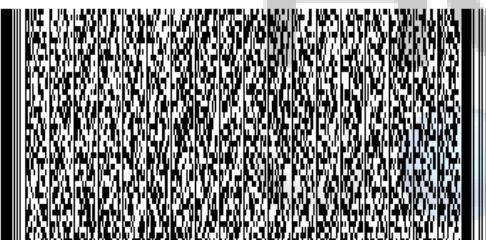
GIRO: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA
DIRECCION: R SUBERCASEAUX 1268
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO
TELEFONOS: +56957589287
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

R.U.T.: 78.126.202-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 1356****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 14057354-K****FECHA DE EMISIÓN : 09-06-2025**

Señor(es): MARIA YOSELYN ARROYO ARIAS	Vendedor: Michelle Gonzalez
Atención a: MARIA ARROYO	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: PELUQUERA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: PUENTE 990, COIHUECO - COIHUECO - ÑUBLE	Fecha Vencimiento: 09-06-2025
Observaciones: PUENTE 990, COIHUECO	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10033	KIT Real Coffee 300ml	1	UND	\$50.420	0%	\$50.420
10080	Despacho	1	UND	\$4.950	0%	\$4.950

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	634	2025-06-09		NOTA DE PEDIDO 634

**SON: SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS**

DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$55.370
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$10.520
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$65.890

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL

**HAKARI CHILE SPA**

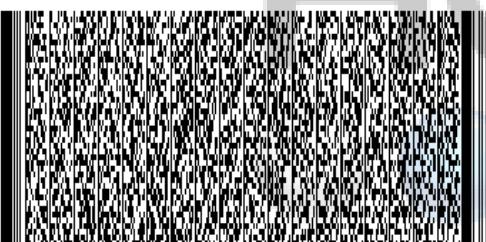
GIRO: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA
DIRECCION: R SUBERCASEAUX 1268
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO
TELEFONOS: +56957589287
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

R.U.T.: 78.126.202-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 1356****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 14057354-K****FECHA DE EMISIÓN : 09-06-2025**

Señor(es): MARIA YOSELYN ARROYO ARIAS	Vendedor: Michelle Gonzalez
Atención a: MARIA ARROYO	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: PELUQUERA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: PUENTE 990, COIHUECO - COIHUECO - ÑUBLE	Fecha Vencimiento: 09-06-2025
Observaciones: PUENTE 990, COIHUECO	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10033	KIT Real Coffee 300ml	1	UND	\$50.420	0%	\$50.420
10080	Despacho	1	UND	\$4.950	0%	\$4.950

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	634	2025-06-09		NOTA DE PEDIDO 634



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	\$55.370
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$10.520
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$65.890

SON: SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS