



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 1368

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 16092925-1

FECHA DE EMISIÓN : 11-06-2025

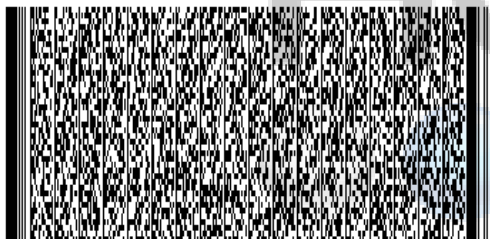
Señor(es): CAROLINA ALEJANDRA QUINTEROS JIMENEZ
Atención a: CAROLINA ALEJANDRA QUINTEROS JIMENEZ
Giro: ESTILISTA
Dirección: CURICO 380, DPTO 106 - SANTIAGO - SANTIAGO
Observaciones:

Telefono: 98765319

Vendedor: Clara Valenzuela
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Fecha Vencimiento: 11-07-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10028	KIT Diamond Rose 1000ml	1	UND	\$203.361	0%	\$203.361

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	694	2025-06-11		NOTA DE PEDIDO 694



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

SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL PESOS

DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$203.361
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$38.639
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$242.000



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 1368

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 16092925-1

FECHA DE EMISIÓN : 11-06-2025

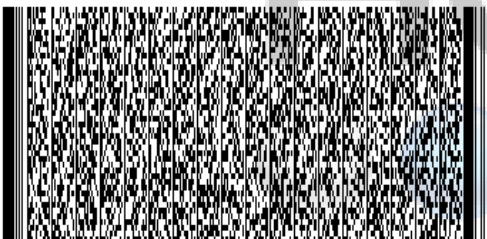
Señor(es): CAROLINA ALEJANDRA QUINTEROS JIMENEZ
Atención a: CAROLINA ALEJANDRA QUINTEROS JIMENEZ
Giro: ESTILISTA
Dirección: CURICO 380, DPTO 106 - SANTIAGO - SANTIAGO
Observaciones:

Telefono: 98765319

Vendedor: Clara Valenzuela
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Fecha Vencimiento: 11-07-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10028	KIT Diamond Rose 1000ml	1	UND	\$203.361	0%	\$203.361

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	694	2025-06-11		NOTA DE PEDIDO 694



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	\$203.361
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$38.639
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$242.000

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

SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL