



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 1448

S.I.I. - SANTIAGO SUR

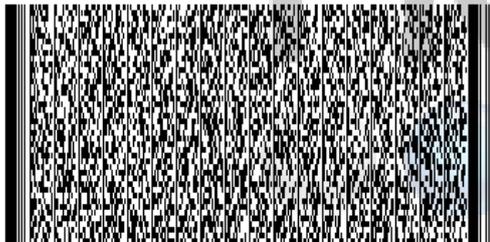
RUT: 77480738-1

FECHA DE EMISIÓN : 02-07-2025

Señor(es): CAROLINA DEL CARMEN DELGADO Vendedor: Rosa Angelica Soto
Atención a: CAROLINA DEL CARMEN Telefono: 56 9 8352 4262 Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: CENTRO DE ESTETICA E.I.R.L Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: VICUÑA MACKENNA ORIENTE 6532 - LA FLORIDA - SANTIAGO Fecha Vencimiento: 02-07-2025
Observaciones: RETIRA CLIENTA EN OFICINA SAN MIGUEL

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10033	KIT Real Coffee 300ml	1	UND	\$79.202	0%	\$79.202

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	890	2025-07-02		NOTA DE PEDIDO 890



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$79.202
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$15.048
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$94.250

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

SON: NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 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° 1448

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 77480738-1

FECHA DE EMISIÓN : 02-07-2025

Señor(es): CAROLINA DEL CARMEN DELGADO

Atención a: CAROLINA DEL CARMEN

Giro: CENTRO DE ESTETICA E.I.R.L

Dirección: VICUÑA MACKENNA ORIENTE 6532 - LA FLORIDA - SANTIAGO

Observaciones: RETIRA CLIENTA EN OFICINA SAN MIGUEL

Telefono: 56 9 8352 4262

Vendedor: Rosa Angelica Soto

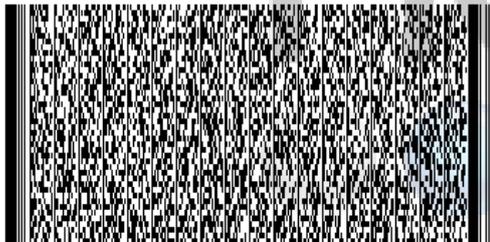
Forma de Pago: TRANSBANK

Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 02-07-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10033	KIT Real Coffee 300ml	1	UND	\$79.202	0%	\$79.202

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	890	2025-07-02		NOTA DE PEDIDO 890



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	\$79.202
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$15.048
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$94.250

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

SON: NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL