



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 1484

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 77492875-8

FECHA DE EMISIÓN : 09-07-2025

Señor(es): ASESORÍA EMPRESARIAL MK STUDIO

Atención a: MARITZA ACUÑA

Telefono: 56 9 4286 3646

Giro: PELUQUERIA Y OTROS SERVICIOS DE BELLEZA

Dirección: ELIODORO Yáñez 2972 OF 606 - PROVIDENCIA - SANTIAGO

Observaciones:

Vendedor: Marjorie Olivero

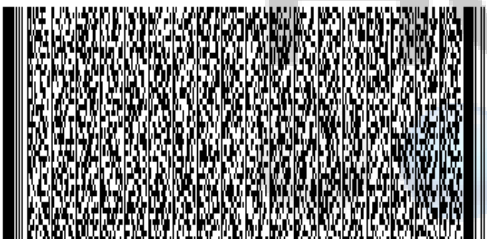
Forma de Pago: TRANSBANK

Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 09-07-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10029	KIT Diamond Rose 300ml	1	UND	\$79.202	0%	\$79.202

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	957	2025-07-09		NOTA DE PEDIDO 957



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

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.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 1484

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 77492875-8

FECHA DE EMISIÓN : 09-07-2025

Señor(es): ASESORÍA EMPRESARIAL MK STUDIO

Atención a: MARITZA ACUÑA

Telefono: 56 9 4286 3646

Giro: PELUQUERIA Y OTROS SERVICIOS DE BELLEZA

Dirección: ELIODORO Yáñez 2972 OF 606 - PROVIDENCIA - SANTIAGO

Observaciones:

Vendedor: Marjorie Olivero

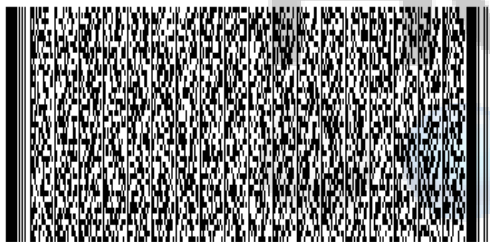
Forma de Pago: TRANSBANK

Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 09-07-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10029	KIT Diamond Rose 300ml	1	UND	\$79.202	0%	\$79.202

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	957	2025-07-09		NOTA DE PEDIDO 957



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