



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° 1809

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 14057354-K

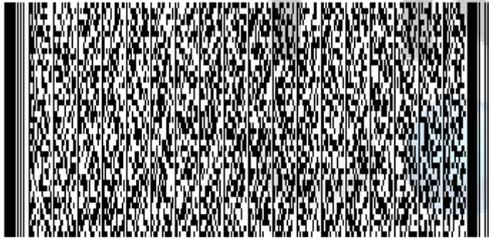
FECHA DE EMISIÓN : 26-09-2025

Señor(es): MARIA YOSELYN ARROYO ARIAS	Vendedor: Vannesa Yefi
Atención a: MARIA ARROYO	Telefono: 9 4258 7000
Giro: PELUQUERA	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Dirección: PUENTE 990, COIHUECO - COIHUECO - ÑUBLE	Condiciones de Pago: CONTADO
Observaciones:	Fecha Vencimiento: 26-09-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10029	KIT Diamond Rose 300ml	3	UND	\$53.221	0%	\$159.664

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
----------------------	-------	-------	-------------------	------------------

802	1615	2025-09-26		NOTA DE PEDIDO 1615
-----	------	------------	--	---------------------



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$159.664
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$30.336
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$190.000

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

SON: CIENTO NOVENTA MIL 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
Nº 1809

S.I.I. - SANTIAGO SUR

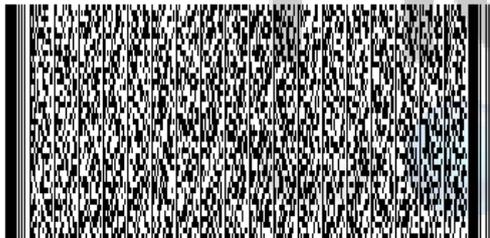
RUT: 14057354-K

FECHA DE EMISIÓN : 26-09-2025

Señor(es): MARIA YOSELYN ARROYO ARIAS Vendedor: Vannesa Yefi
Atención a: MARIA ARROYO Telefono: 9 4258 7000 Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: PELUQUERA Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: PUENTE 990, COIHUECO - COIHUECO - ÑUBLE Fecha Vencimiento: 26-09-2025
Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10029	KIT Diamond Rose 300ml	3	UND	\$53.221	0%	\$159.664

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1615	2025-09-26		NOTA DE PEDIDO 1615



CEBIBLE

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	\$159.664
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$30.336
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$190.000

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

SON: CIENTO NOVENTA MIL PESOS