



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 1085

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 77284399-2

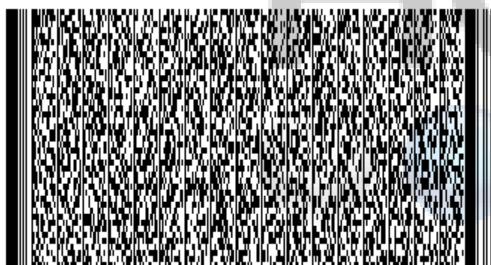
FECHA DE EMISIÓN : 15-04-2025

Señor(es): ART SALONES SPA
Atención a: LUISA ALVIS
Giro: PELUQUERIA
Dirección: AVENIDA BOSQUES DE MONTEMAR 30 EDIFICIO SOHO OFICINA 516 - CONCÓN - VALPARAISO
Observaciones:

Vendedor: Yuly Castañeda
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: CONTADO
Alquiler: 15-04-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10030	KIT Blue Diamond Btox 1000ml	1	UND	\$152.419	5%	\$144.798
10111	KIT Diamond Gold 1000ml	1	UND	\$168.067	5%	\$159.664

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	99	2025-04-15		NOTA DE PEDIDO 99



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$304.462
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$57.848
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$362.310

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

SON: TRESCIENTOS SESENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS

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 1085

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 77284399-2

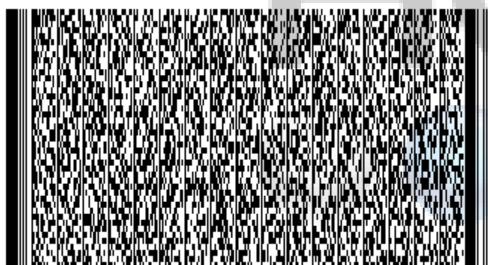
FECHA DE EMISIÓN : 15-04-2025

Señor(es): ART SALONES SPA
Atención a: LUISA ALVIS
Giro: PELUQUERIA
Dirección: AVENIDA BOSQUES DE MONTEMAR 30 EDIFICIO SOHO OFICINA 516 - CONCÓN - VALPARAISO
Observaciones:

Vendedor: Yuly Castañeda
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: CONTADO
Almuerzo: 15-04-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10030	KIT Blue Diamond Btox 1000ml	1	UND	\$152.419	5%	\$144.798
10111	KIT Diamond Gold 1000ml	1	UND	\$168.067	5%	\$159.664

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	99	2025-04-15		NOTA DE PEDIDO 99



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	\$304.462	
NETO EXENTO	\$0	
IVA 19 %	\$57.848	
OTROS IMPUESTOS	\$0	
TOTAL	\$362.310	

SON: TRESCIENTOS SESENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL