



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 1130

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 21511965-3

FECHA DE EMISIÓN : 29-04-2025

Señor(es): CONSTANZA NÚÑEZ

Atención a: CONSTANZA

Giro: ESTILISTA

Dirección: VILLASANA 1451 - QUINTA NORMAL - SANTIAGO

Observaciones: PEDIDO ENTREGADO EN CENTRO TECNICO

Telefono: 988610627

Vendedor: Yuly Castañeda

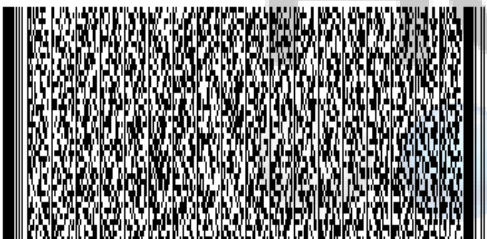
Forma de Pago: CHEQUE

Condiciones de Pago: 30 DIAS

Fecha Vencimiento: 29-05-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10033	KIT Real Coffee 300ml	1	UND	\$79.202	15%	\$67.322

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	227	2025-04-29		NOTA DE PEDIDO 227



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$67.322
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$12.791
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$80.113

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

SON: OCHENTA MIL CIENTO TRECE 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 1130

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 21511965-3

FECHA DE EMISIÓN : 29-04-2025

Señor(es): CONSTANZA NÚÑEZ

Atención a: CONSTANZA

Giro: ESTILISTA

Dirección: VILLASANA 1451 - QUINTA NORMAL - SANTIAGO

Observaciones: PEDIDO ENTREGADO EN CENTRO TECNICO

Telefono: 988610627

Vendedor: Yuly Castañeda

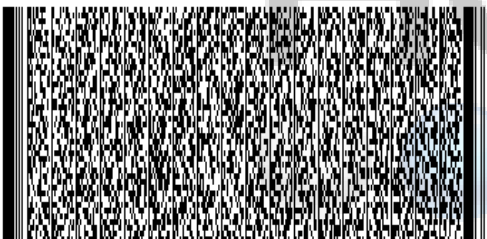
Forma de Pago: CHEQUE

Condiciones de Pago: 30 DIAS

Fecha Vencimiento: 29-05-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10033	KIT Real Coffee 300ml	1	UND	\$79.202	15%	\$67.322

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	227	2025-04-29		NOTA DE PEDIDO 227



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	\$67.322
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$12.791
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$80.113

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

SON: OCHENTA MIL CIENTO TRECE PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL