



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° 1131

S.I.I. - SANTIAGO SUR

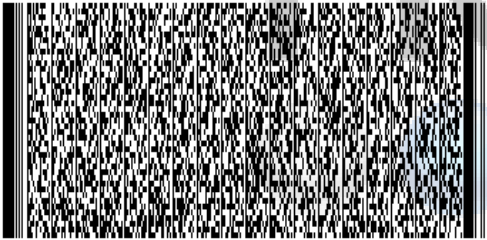
RUT: 11305419-0

FECHA DE EMISIÓN : 29-04-2025

Señor(es): ELENA SANHUEZA ARAVENA Vendedor: Marjorie Olivero
Atención a: ELENA Telefono: 56 9 6402 3709 Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: PELUQUERIA Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: SERRANO 533 LOCAL C - MELIPILLA - MELIPILLA Fecha Vencimiento: 29-04-2025
Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10031	KIT Blue Diamond Btox 300ml	1	UND	\$60.621	0%	\$60.621
10080	Despacho	1	UND	\$4.140	0%	\$4.140

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	229	2025-04-29		NOTA DE PEDIDO 229



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$60.621
NETO EXENTO	\$4.140
IVA 19 %	\$11.518
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$76.279

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

SON: SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE 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 1131

S.I.I. - SANTIAGO SUR

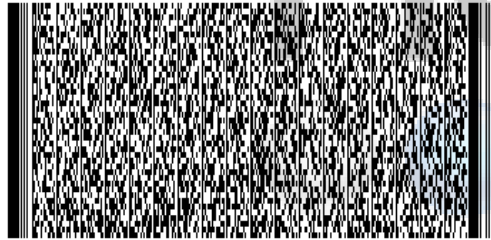
RUT: 11305419-0

FECHA DE EMISIÓN : 29-04-2025

Señor(es): ELENA SANHUEZA ARAVENA Vendedor: Marjorie Olivero
Atención a: ELENA Telefono: 56 9 6402 3709 Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: PELUQUERIA Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: SERRANO 533 LOCAL C - MELIPILLA - MELIPILLA Fecha Vencimiento: 29-04-2025
Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10031	KIT Blue Diamond Btox 300ml	1	UND	\$60.621	0%	\$60.621
10080	Despacho	1	UND	\$4.140	0%	\$4.140

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	229	2025-04-29		NOTA DE PEDIDO 229



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	\$60.621
NETO EXENTO	\$4.140
IVA 19 %	\$11.518
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$76.279

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

SON: SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS