



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 1322

S.I.I. - SANTIAGO SUR

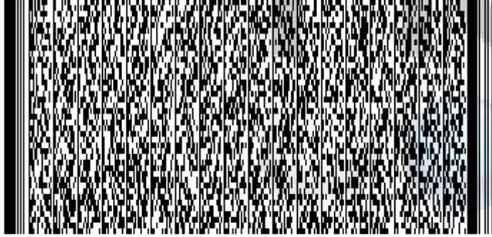
RUT: 21116257-0

FECHA DE EMISIÓN : 06-06-2025

Señor(es): DEBORA GIOVANNA PEREZ PUEBLA	Vendedor: Vannesa Yefi
Atención a: DEBORA PEREZ	Telefono: 942637596
Giro: ESTILISTA	Forma de Pago: CHEQUE
Dirección: OHIGGINS 20, SAN FRANCISCO DE LIMACHE - LIMACHE - MARGA MARGA	Condiciones de Pago: 30 DIAS
Observaciones: ENVIAR: AV. O'HIGGINS 20, SAN FRANCISCO DE LIMACHE	Fecha Vencimiento: 06-07-2025

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

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	624	2025-06-06		NOTA DE PEDIDO 624



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$60.621
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$11.518
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$72.139

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

SON: SETENTA Y DOS MIL CIENTO TREINTA 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 1322

S.I.I. - SANTIAGO SUR

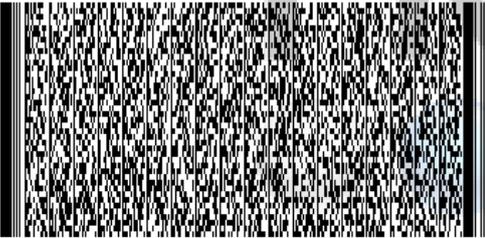
RUT: 21116257-0

FECHA DE EMISIÓN : 06-06-2025

Señor(es): DEBORA GIOVANNA PEREZ PUEBLA Vendedor: Vannesa Yefi
Atención a: DEBORA PEREZ Telefono: 942637596 Forma de Pago: CHEQUE
Giro: ESTILISTA Condiciones de Pago: 30 DIAS
Dirección: OHIGGINS 20, SAN FRANCISCO DE LIMACHE - LIMACHE - MARGA MARGA Fecha Vencimiento: 06-07-2025
Observaciones: ENVIAR: AV. O'HIGGINS 20, SAN FRANCISCO DE LIMACHE

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

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	624	2025-06-06		NOTA DE PEDIDO 624



RECIBO

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	\$0
IVA 19 %	\$11.518
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$72.139

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

SON: SETENTA Y DOS MIL CIENTO TREINTA Y NUEVE PESOS