



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° 1333

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 13142732-8

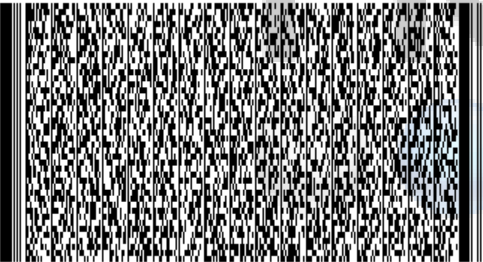
FECHA DE EMISIÓN : 09-06-2025

Señor(es): CLAUDIA BRAVO VILCHES	Vendedor: Rosa Angelica Soto
Atención a: CLAUDIA BRAVO VILCHES	Telefono: 976925818
Giro: PELUQUERIA	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Dirección: SAN JOSE DE LA ESTRELLA 11 - LA FLORIDA - SANTIAGO	Condiciones de Pago: CONTADO
Observaciones: ENTREGAR JUEVES - CONFIRMAR	Fecha Vencimiento: 09-06-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10033	KIT Real Coffee 300ml	1	UND	\$50.420	0%	\$50.420

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

802	585	2025-06-09		NOTA DE PEDIDO 585
-----	-----	------------	--	--------------------



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$50.420
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$9.580
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$60.000

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

SON: SESENTA 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
N° 1333

S.I.I. - SANTIAGO SUR

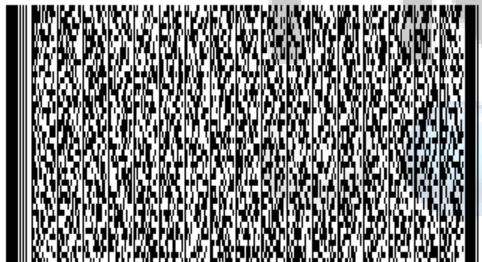
RUT: 13142732-8

FECHA DE EMISIÓN : 09-06-2025

Señor(es): CLAUDIA BRAVO VILCHES	Vendedor: Rosa Angelica Soto
Atención a: CLAUDIA BRAVO VILCHES	Telefono: 976925818
Giro: PELUQUERIA	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Dirección: SAN JOSE DE LA ESTRELLA 11 - LA FLORIDA - SANTIAGO	Condiciones de Pago: CONTADO
Observaciones: ENTREGAR JUEVES - CONFIRMAR	Fecha Vencimiento: 09-06-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10033	KIT Real Coffee 300ml	1	UND	\$50.420	0%	\$50.420

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	585	2025-06-09		NOTA DE PEDIDO 585



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	\$50.420
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$9.580
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$60.000

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

SON: SESENTA MIL PESOS