



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° 1339

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 16767543-3

FECHA DE EMISIÓN : 09-06-2025

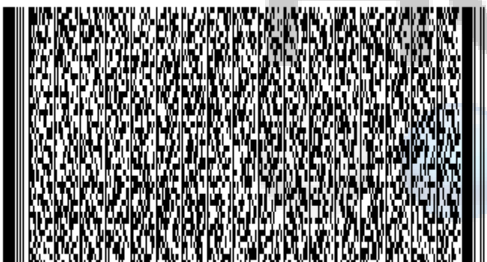
Señor(es): JENNIFER CIFUENTES
Atención a: JENNIFER CIFUENTES
Giro: PELUQUERIA
Dirección: AVDA.ARTURO PRATT 731 DEPA 23 - IQUIQUE - IQUIQUE
Observaciones:

Telefono: 79768948

Vendedor: Marjorie Olivero
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 09-06-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10029	KIT Diamond Rose 300ml	1	UND	\$50.420	0%	\$50.420
10080	Despacho	1	UND	\$8.403	0%	\$8.403
10031	KIT Blue Diamond Btox 300ml	1	UND	\$60.621	10%	\$54.559

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	647	2025-06-09		NOTA DE PEDIDO 647



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

DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$113.382
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$21.543
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$134.925

SON: CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO 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° 1339

S.I.I. - SANTIAGO SUR

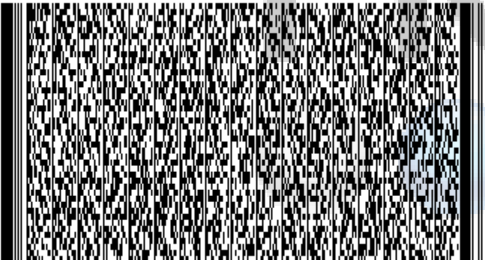
RUT: 16767543-3

FECHA DE EMISIÓN : 09-06-2025

Señor(es): JENNIFER CIFUENTES	Vendedor: Marjorie Olivero
Atención a: JENNIFER CIFUENTES	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: PELUQUERIA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: AVDA.ARTURO PRATT 731 DEPA 23 - IQUIQUE - IQUIQUE	Fecha Vencimiento: 09-06-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10029	KIT Diamond Rose 300ml	1	UND	\$50.420	0%	\$50.420
10080	Despacho	1	UND	\$8.403	0%	\$8.403
10031	KIT Blue Diamond Btox 300ml	1	UND	\$60.621	10%	\$54.559

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	647	2025-06-09		NOTA DE PEDIDO 647



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	\$113.382
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$21.543
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$134.925

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

SON: CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS