

**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 1342**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 9358698-0**FECHA DE EMISIÓN : 09-06-2025**

Señor(es): MARIELA DEL CARMEN ALVAREZ FUENTES
Atención a: MARIELA ALVAREZ
Giro: SALON DE BELLEZA
Dirección: AV MARCONI # 600 - LOS ANGELES - BIOBÍO
Observaciones:

Teléfono: 432316108

Vendedor: Marjorie Olivero

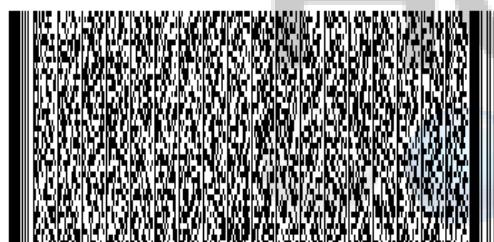
Forma de Pago: TRANSFERENCIA

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	\$5.520	0%	\$5.520

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	653	2025-06-09		NOTA DE PEDIDO 653



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$55.940
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$10.629
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$66.569

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

SON: SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.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 1342**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 9358698-0**FECHA DE EMISIÓN : 09-06-2025**

Señor(es): MARIELA DEL CARMEN ALVAREZ FUENTES
Atención a: MARIELA ALVAREZ
Giro: SALON DE BELLEZA
Dirección: AV MARCONI # 600 - LOS ANGELES - BIOBÍO
Observaciones:

Teléfono: 432316108

Vendedor: Marjorie Olivero

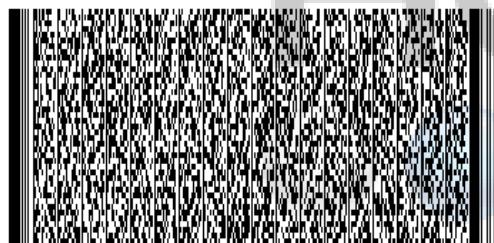
Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 09-06-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10029	KIT Diamond Rose 300ml	1	UND	\$50.420	0%	\$50.420
10080	Despacho	1	UND	\$5.520	0%	\$5.520

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	653	2025-06-09		NOTA DE PEDIDO 653



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	\$55.940
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$10.629
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$66.569

SON: SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL