



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 1446

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 78027264-3

FECHA DE EMISIÓN : 02-07-2025

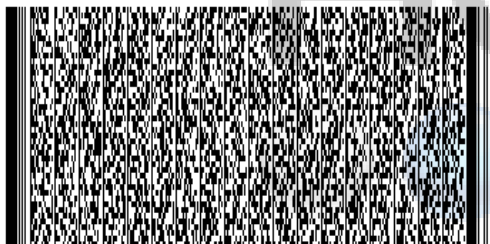
Señor(es): SALÓN DE BELLEZA TURQUESA SPA
Atención a: CAROLINA
Giro: PELUQUERIA Y OTROS SERVICIOS DE BELLEZA
Dirección: SENADOR ESTEBANEZ 586 - TEMUCO - CAUTÍN
Observaciones: SENADOR ESTEBANEZ 586, TEMUCO

Telefono: 995490777

Vendedor: Michelle Gonzalez
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 02-07-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10029	KIT Diamond Rose 300ml	1	UND	\$79.202	0%	\$79.202
10080	Despacho	1	UND	\$4.950	0%	\$4.950

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	859	2025-07-02		NOTA DE PEDIDO 859



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

SON: CIENTO MIL CIENTO CUARENTA Y UNO PESOS

DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$84.152
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$15.989
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$100.141



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 1446

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 78027264-3

FECHA DE EMISIÓN : 02-07-2025

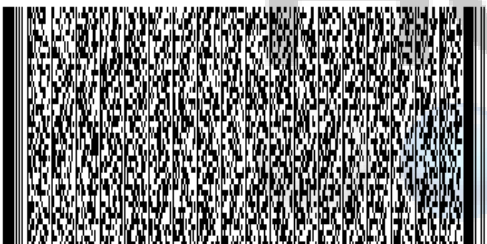
Señor(es): SALÓN DE BELLEZA TURQUESA SPA
Atención a: CAROLINA
Giro: PELUQUERIA Y OTROS SERVICIOS DE BELLEZA
Dirección: SENADOR ESTEBANEZ 586 - TEMUCO - CAUTÍN
Observaciones: SENADOR ESTEBANEZ 586, TEMUCO

Telefono: 995490777

Vendedor: Michelle Gonzalez
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 02-07-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10029	KIT Diamond Rose 300ml	1	UND	\$79.202	0%	\$79.202
10080	Despacho	1	UND	\$4.950	0%	\$4.950

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	859	2025-07-02		NOTA DE PEDIDO 859



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	\$84.152
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$15.989
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$100.141

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

SON: CIENTO MIL CIENTO CUARENTA Y UNO PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL