



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 1743

S.I.I. - SANTIAGO SUR

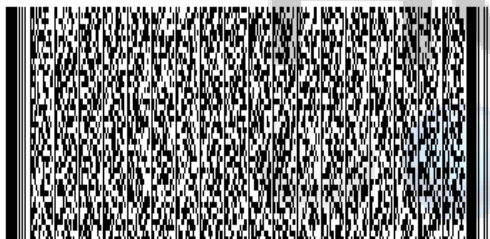
RUT: 15894033-7

FECHA DE EMISIÓN : 08-09-2025

Señor(es): PATRICIA ABARCA JARAMILLO	Vendedor: Marjorie Olivero
Atención a: PATRICIA ABARCA JARAMILLO	Forma de Pago: CHEQUE
Giro: PELUQUERIA Y SALON DE BELLEZA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: COQUIMBO 1355 - PUENTE ALTO - CORDILLERA	Fecha Vencimiento: 08-09-2025
Observaciones: PAGARÁ DESPACHO EN EFECTIVO	

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	1487	2025-09-08		NOTA DE PEDIDO 1487



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

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.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 1743

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 15894033-7

FECHA DE EMISIÓN : 08-09-2025

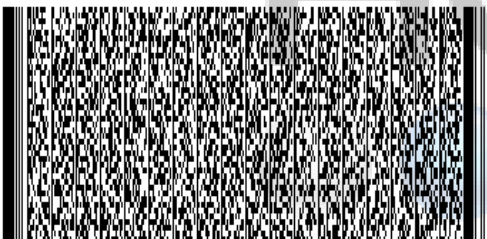
Señor(es): PATRICIA ABARCA JARAMILLO
Atención a: PATRICIA ABARCA JARAMILLO
Giro: PELUQUERIA Y SALON DE BELLEZA
Dirección: COQUIMBO 1355 - PUENTE ALTO - CORDILLERA
Observaciones: PAGARÁ DESPACHO EN EFECTIVO

Telefono: 954006777

Vendedor: Marjorie Olivero
Forma de Pago: CHEQUE
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 08-09-2025

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	1487	2025-09-08		NOTA DE PEDIDO 1487



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	\$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

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL