

**HAKARI CHILE SPA**

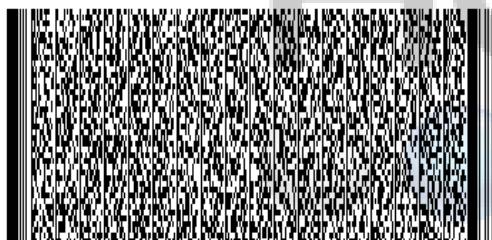
GIRO: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA  
DIRECCION: R SUBERCASEAUX 1268  
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO  
TELEFONOS: +56957589287  
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL  
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

**R.U.T.: 78.126.202-1****FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 1889****S.I.I. - SANTIAGO SUR****FECHA DE EMISIÓN : 16-10-2025****RUT: 76245783-0**

Señor(es): INVERSIONES FKG	Vendedor: Marjorie Olivero
Atención a: VALENTINA GARCIA	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: PELUQUERIA Y SALON DE BELLEZA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: LOS CANELOS 125 - SAN PEDRO DE LA PAZ - CONCEPCIÓN	Fecha Vencimiento: 16-10-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10028	KIT Diamond Rose 1000ml	1	UND	\$203.361	0%	\$203.361

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1627	2025-10-16		NOTA DE PEDIDO 1627



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$203.361
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$38.639
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$242.000</b>

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

**SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL PESOS**

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL

**HAKARI CHILE SPA**

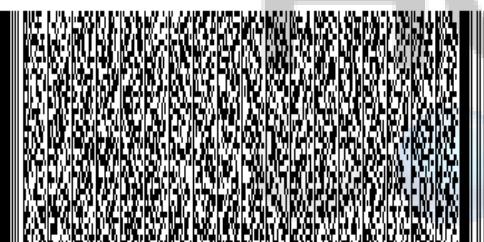
GIRO: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA  
DIRECCION: R SUBERCASEAUX 1268  
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO  
TELEFONOS: +56957589287  
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL  
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

**R.U.T.: 78.126.202-1****FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 1889****S.I.I. - SANTIAGO SUR****FECHA DE EMISIÓN : 16-10-2025****RUT: 76245783-0**

Señor(es): INVERSIONES FKG	Vendedor: Marjorie Olivero
Atención a: VALENTINA GARCIA	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: PELUQUERIA Y SALON DE BELLEZA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: LOS CANELOS 125 - SAN PEDRO DE LA PAZ - CONCEPCIÓN	Fecha Vencimiento: 16-10-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10028	KIT Diamond Rose 1000ml	1	UND	\$203.361	0%	\$203.361

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1627	2025-10-16		NOTA DE PEDIDO 1627



<b>CEDIBLE</b>	
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).	
<b>DESCTO. AFECTO %</b> \$0 <b>DESCTO. EXENTO</b> \$0  <b>NETO AFECTO</b> \$203.361 <b>NETO EXENTO</b> \$0 <b>IVA 19 %</b> \$38.639 <b>OTROS IMPUESTOS</b> \$0 <b>TOTAL</b> \$242.000	

**SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL PESOS**

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL