

**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 1957

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 77051534-3

FECHA DE EMISIÓN : 06-11-2025

Señor(es): PELUQUERIA GREGORIO MATUS GACITUA IRL

Atención a: SUSANA MATUS

Telefono: 978798576

Vendedor: Marjorie Olivero

Forma de Pago: TRANSBANK

Giro: PELUQUERIA

Condiciones de Pago: CONTADO

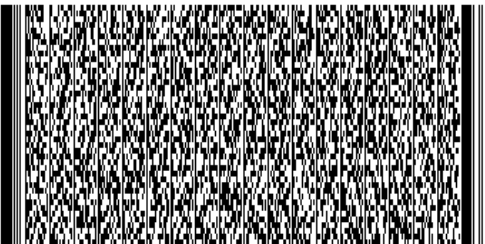
Dirección: SAN PEDRO NOLASCO 217 CASA 17 - CONCEPCIÓN - CONCEPCIÓN

Fecha Vencimiento: 06-11-2025

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10124	Despacho Fuera Chillan hasta Puerto Montt	1	UND	\$8.403	0%	\$8.403
10013	Blue Diamond Total Repair Mascara Reconstructora Intensiva 1000ml	1	UND	\$132.185	0%	\$132.185

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1919	2025-11-06		NOTA DE PEDIDO 1919



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$140.588
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$26.712
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$167.300

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

SON: CIENTO SESENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS 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 1957

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 77051534-3

FECHA DE EMISIÓN : 06-11-2025

Señor(es): PELUQUERIA GREGORIO MATUS GACITUA IRL

Atención a: SUSANA MATUS

Telefono: 978798576

Vendedor: Marjorie Olivero

Forma de Pago: TRANSBANK

Giro: PELUQUERIA

Condiciones de Pago: CONTADO

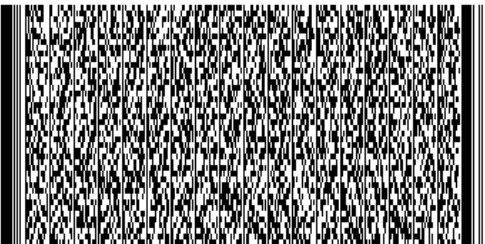
Dirección: SAN PEDRO NOLASCO 217 CASA 17 - CONCEPCIÓN - CONCEPCIÓN

Fecha Vencimiento: 06-11-2025

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10124	Despacho Fuera Chillan hasta Puerto Montt	1	UND	\$8.403	0%	\$8.403
10013	Blue Diamond Total Repair Mascara Reconstructora Intensiva 1000ml	1	UND	\$132.185	0%	\$132.185

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1919	2025-11-06		NOTA DE PEDIDO 1919



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	\$140.588
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$26.712
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$167.300

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

SON: CIENTO SESENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL