



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 1977

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76543493-9

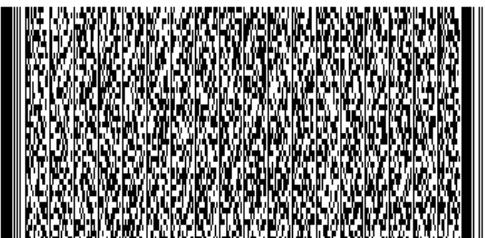
FECHA DE EMISIÓN : 12-11-2025

Señor(es): HAIR CRIS PELUQUERIA SPA	Vendedor: Marjorie Olivero
Atención a: MARÍA JOSÉ DURÁN	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: SERVICIOS DE PELUQUERIA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: COLO COLO 219 - CONCEPCIÓN - CONCEPCIÓN	Fecha Vencimiento: 12-11-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10028	KIT Diamond Rose 1000ml	1	UND	\$203.361	0%	\$203.361
10030	KIT Blue Diamond Btox 1000ml	1	UND	\$152.419	0%	\$152.419
10124	Despacho Fuera Chillan hasta Puerto Montt	1	UND	\$8.403	0%	\$8.403



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1957	2025-11-12		NOTA DE PEDIDO 1957



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$364.183
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$69.195
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$433.378

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

SON: CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO 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 1977

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76543493-9

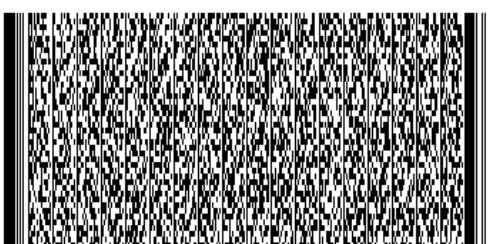
FECHA DE EMISIÓN : 12-11-2025

Señor(es): HAIR CRIS PELUQUERIA SPA	Vendedor: Marjorie Olivero
Atención a: MARÍA JOSÉ DURÁN	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: SERVICIOS DE PELUQUERIA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: COLO COLO 219 - CONCEPCIÓN - CONCEPCIÓN	Fecha Vencimiento: 12-11-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10028	KIT Diamond Rose 1000ml	1	UND	\$203.361	0%	\$203.361
10030	KIT Blue Diamond Btox 1000ml	1	UND	\$152.419	0%	\$152.419
10124	Despacho Fuera Chillan hasta Puerto Montt	1	UND	\$8.403	0%	\$8.403



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1957	2025-11-12		NOTA DE PEDIDO 1957



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	\$364.183
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$69.195
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$433.378

SON: CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS