



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 2060

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 9030107-1

FECHA DE EMISIÓN : 30-11-2025

Señor(es): GLORIA EUGENIA PALMA RIVEROS

Vendedor: Marjorie Olivero

Atención a: GLORIA EUGENIA

Telefono: 984287889

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Giro: ESTILISTA

Condiciones de Pago: CONTADO

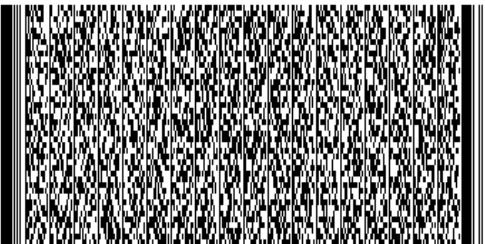
Dirección: LUIS MATTE 1735 PASAJE SAGRADA FAMILIA PUENTE ALTO - PUENTE ALTO - COMUNA DE LA REINA

Fecha de Emisión: 30-11-2025

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10028	KIT Diamond Rose 1000ml	1	UND	\$203.361	0%	\$203.361
10128	Despacho Region Metropolitana	1	UND	\$4.622	0%	\$4.622

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	2101	2025-11-30		NOTA DE PEDIDO 2101



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$207.983
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$39.517
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$247.500

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

SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS 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
N° 2060

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 9030107-1

FECHA DE EMISIÓN : 30-11-2025

Señor(es): GLORIA EUGENIA PALMA RIVEROS

Atención a: GLORIA EUGENIA

Giro: ESTILISTA

Dirección: LUIS MATTE 1735 PASAJE SAGRADA FAMILIA PUENTE ALTO - PUENTE ALTO - COMUNA DE SANTIAGO

Observaciones:

Vendedor: Marjorie Olivero

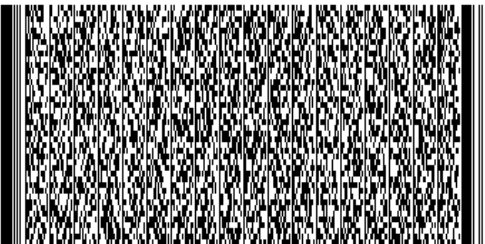
Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha de Emisión: 30-11-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10028	KIT Diamond Rose 1000ml	1	UND	\$203.361	0%	\$203.361
10128	Despacho Region Metropolitana	1	UND	\$4.622	0%	\$4.622

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	2101	2025-11-30		NOTA DE PEDIDO 2101



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	\$207.983
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$39.517
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$247.500

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

SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL