



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 2106

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 14159355-2

FECHA DE EMISIÓN : 09-12-2025

Señor(es): MARIA ELIANA NAVARRO

Vendedor: Marjorie Olivero

Atención a: MARIA ELIANA

Telefono: 981589387

Forma de Pago: TRANSBANK

Giro: SALON DE BELLEZA

Condiciones de Pago: CONTADO

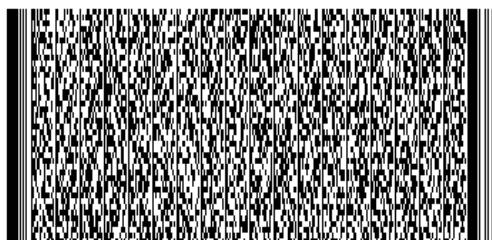
Dirección: EDUARDO DOMINGUEZ #1116 - MAIPÚ - SANTIAGO

Fecha Vencimiento: 09-12-2025

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10031	KIT Blue Diamond Btox 300ml	1	UND	\$60.621	0%	\$60.621
10128	Despacho Region Metropolitana	1	UND	\$4.622	0%	\$4.622

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	2194	2025-12-09		NOTA DE PEDIDO 2194



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$65.243
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$12.396
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$77.639

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

SON: SETENTA Y Siete MIL SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE 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 2106

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 14159355-2

FECHA DE EMISIÓN : 09-12-2025

Señor(es): MARIA ELIANA NAVARRO

Vendedor: Marjorie Olivero

Atención a: MARIA ELIANA

Telefono: 981589387

Forma de Pago: TRANSBANK

Giro: SALON DE BELLEZA

Condiciones de Pago: CONTADO

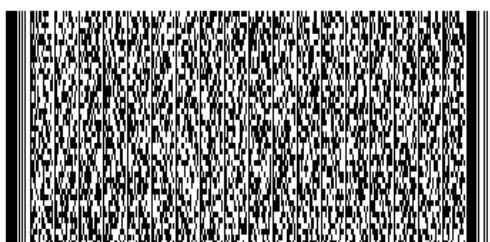
Dirección: EDUARDO DOMINGUEZ #1116 - MAIPÚ - SANTIAGO

Fecha Vencimiento: 09-12-2025

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10031	KIT Blue Diamond Btox 300ml	1	UND	\$60.621	0%	\$60.621
10128	Despacho Region Metropolitana	1	UND	\$4.622	0%	\$4.622

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	2194	2025-12-09		NOTA DE PEDIDO 2194



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	\$65.243
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$12.396
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$77.639

SON: SETENTA Y Siete MIL SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL