



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 2107

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76543493-9

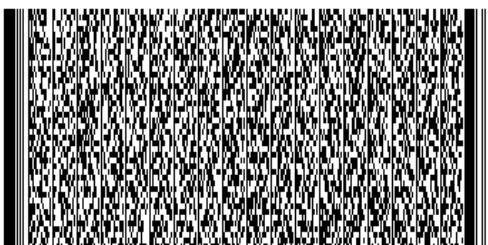
FECHA DE EMISIÓN : 10-12-2025

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: 10-12-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10013	Blue Diamond Total Repair Mascara Reconstrutora Intensiva 1000ml	2	UND	\$132.185	0%	\$264.370
10124	Despacho Fuera Chillan hasta Puerto Montt	1	UND	\$8.403	0%	\$8.403



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	2193	2025-12-10		NOTA DE PEDIDO 2193



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$272.773
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$51.827
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$324.600

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

SON: TRESCIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS 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 2107

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76543493-9

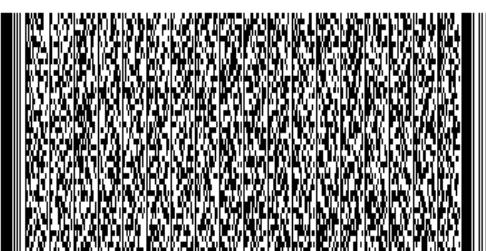
FECHA DE EMISIÓN : 10-12-2025

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: 10-12-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10013	Blue Diamond Total Repair Mascara Reconstrutora Intensiva 1000ml	2	UND	\$132.185	0%	\$264.370
10124	Despacho Fuera Chillan hasta Puerto Montt	1	UND	\$8.403	0%	\$8.403



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	2193	2025-12-10		NOTA DE PEDIDO 2193



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	\$272.773
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$51.827
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$324.600

SON: TRESCIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL