



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 2132

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 77574945-8

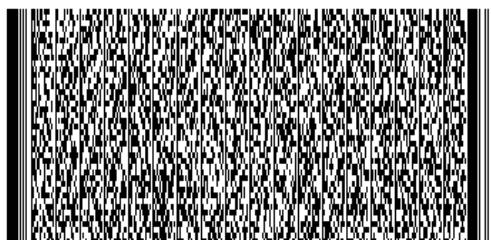
FECHA DE EMISIÓN : 16-12-2025

Señor(es): MONTOYA Y FUENTES LIMITADA	Vendedor: Vannesa Yefi
Atención a: ADRIAN FUENTES	Telefono: 322548892
Giro: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLE	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Dirección: LAS PELARGONIAS 842 LOCAL 25 - CONCÓN - VALPARAÍSO	Condiciones de Pago: CONTADO
Observaciones:	Fecha Vencimiento: 16-12-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10028	KIT Diamond Rose 1000ml	1	UND	\$203.361	0%	\$203.361
10127	Despacho V Región	1	UND	\$6.303	0%	\$6.303



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	2250	2025-12-16		NOTA DE PEDIDO 2250



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$209.664
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$39.836
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$249.500

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

SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS 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 2132

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 77574945-8

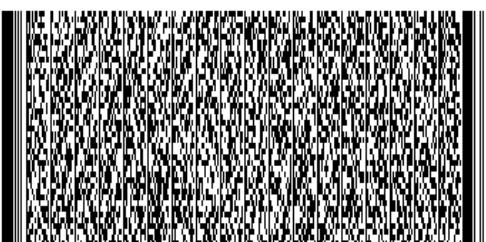
FECHA DE EMISIÓN : 16-12-2025

Señor(es): MONTOYA Y FUENTES LIMITADA	Vendedor: Vannesa Yefi
Atención a: ADRIAN FUENTES	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLE	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: LAS PELARGONIAS 842 LOCAL 25 - CONCÓN - VALPARAÍSO	Fecha Vencimiento: 16-12-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10028	KIT Diamond Rose 1000ml	1	UND	\$203.361	0%	\$203.361
10127	Despacho V Región	1	UND	\$6.303	0%	\$6.303



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	2250	2025-12-16		NOTA DE PEDIDO 2250



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	\$209.664
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$39.836
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$249.500

SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS