



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 2188

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 27548582-9

FECHA DE EMISIÓN : 31-12-2025

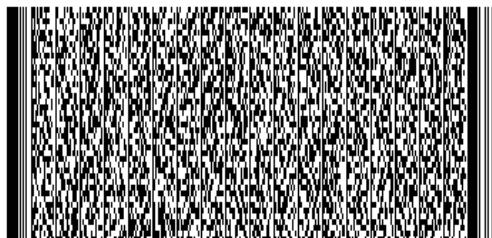
Señor(es): LUISA ARANGO MUÑOZ
Atención a: LUISA ARANGO
Giro: ESTILISTA
Dirección: CALLE PRINCIPAL PASAJE 9 CASA 3 - CONCEPCIÓN - CONCEPCIÓN
Observaciones: PEDIDO SE ENVIA POR COBRAR A STARKEN ARAUCO

Vendedor: Vannesa Yefi
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 31-12-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10116	Plancha De Pelo Hakari	1	UND	\$159.664	50%	\$79.832
10129	Despacho Envio por cobrar Pago en destino por cliente	1	UND	\$0	0%	\$0



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	2330	2025-12-31		NOTA DE PEDIDO 2330



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$79.832
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$15.168
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$95.000

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

SON: NOVENTA Y CINCO MIL 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 2188

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 27548582-9

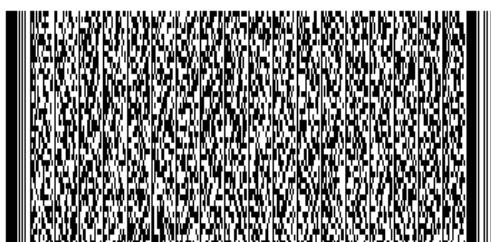
FECHA DE EMISIÓN : 31-12-2025

Señor(es): LUISA ARANGO MUÑOZ
Atención a: LUISA ARANGO
Giro: ESTILISTA
Dirección: CALLE PRINCIPAL PASAJE 9 CASA 3 - CONCEPCIÓN - CONCEPCIÓN
Observaciones: PEDIDO SE ENVIA POR COBRAR A STARKEN ARAUCO

Vendedor: Vannesa Yefi
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 31-12-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10116	Plancha De Pelo Hakari	1	UND	\$159.664	50%	\$79.832
10129	Despacho Envio por cobrar Pago en destino por cliente	1	UND	\$0	0%	\$0

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	2330	2025-12-31		NOTA DE PEDIDO 2330



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	\$79.832
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$15.168
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$95.000

SON: NOVENTA Y CINCO MIL PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL