



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 1638

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 9945154-8

FECHA DE EMISIÓN : 14-08-2025

Señor(es): MARGARITA ESTER PAVEZ SAEZ

Atención a: MARGARITA PAVEZ

Giro: ESTILISTA

Dirección: NAVIO SAN MARTIN 539 - CHIGUAYANTE - CONCEPCIÓN

Observaciones:

Telefono: 994931704

Vendedor: Marjorie Olivero

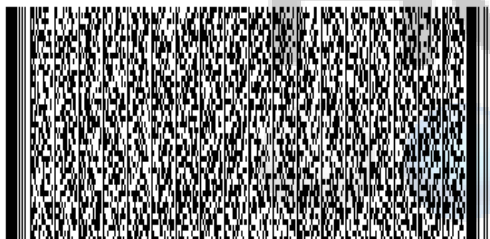
Forma de Pago: TRANSBANK

Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 14-08-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10028	KIT Diamond Rose 1000ml	1	UND	\$203.361	0%	\$203.361
10080	Despacho	1	UND	\$6.830	0%	\$6.830

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1290	2025-08-14		NOTA DE PEDIDO 1290



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$210.191
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$39.936
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$250.127

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

SON: DOSCIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO VEINTISIETE 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
Nº 1638

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 9945154-8

FECHA DE EMISIÓN : 14-08-2025

Señor(es): MARGARITA ESTER PAVEZ SAEZ

Atención a: MARGARITA PAVEZ

Giro: ESTILISTA

Dirección: NAVIO SAN MARTIN 539 - CHIGUAYANTE - CONCEPCIÓN

Observaciones:

Telefono: 994931704

Vendedor: Marjorie Olivero

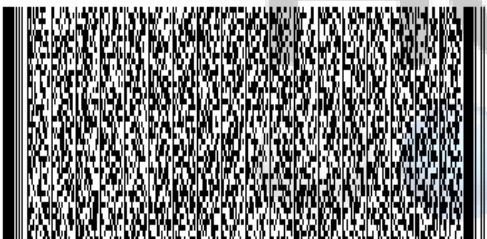
Forma de Pago: TRANSBANK

Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 14-08-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10028	KIT Diamond Rose 1000ml	1	UND	\$203.361	0%	\$203.361
10080	Despacho	1	UND	\$6.830	0%	\$6.830

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1290	2025-08-14		NOTA DE PEDIDO 1290



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	\$210.191
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$39.936
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$250.127

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

SON: DOSCIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO VEINTISIETE PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL