

**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 1719**

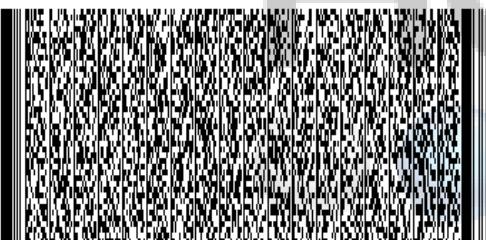
S.I.I. - SANTIAGO SUR

FECHA DE EMISIÓN : 02-09-2025

Señor(es): MARGARITA ESTER PAVEZ SAEZ	Vendedor: Marjorie Olivero
Atención a: MARGARITA PAVEZ	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: ESTILISTA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: NAVIO SAN MARTIN 539 - CHIGUAYANTE - CONCEPCIÓN	Fecha Vencimiento: 02-09-2025
Observaciones: SE ENVIAN 3 KIT DE 300ML YA QUE EL QUE SE ENVIA CON PEDIDO Nº 1.290 POR KIT DE 1000ML DIAMOND ROSE, SEÑALA QUE LLEGA MENOS	CANTIDAD

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10029	KIT Diamond Rose 300ml	3	UND	\$61.064	0%	\$183.193
10065	Hakari Capa Negra	1	UND	\$4.900	100%	\$0

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1414	2025-09-02		NOTA DE PEDIDO 1414



SON: DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL PESOS

DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$183.193
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$34.807
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$218.000



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 1719

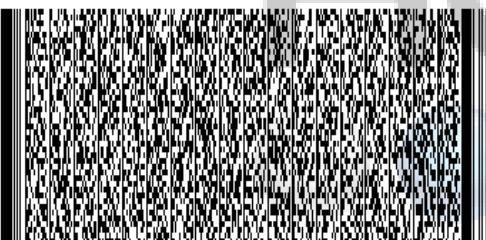
S.I.I. - SANTIAGO SUR

FECHA DE EMISIÓN : 02-09-2025

Señor(es): MARGARITA ESTER PAVEZ SAEZ	Vendedor: Marjorie Olivero
Atención a: MARGARITA PAVEZ	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: ESTILISTA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: NAVIO SAN MARTIN 539 - CHIGUAYANTE - CONCEPCIÓN	Fecha Vencimiento: 02-09-2025
Observaciones: SE ENVIAN 3 KIT DE 300ML YA QUE EL QUE SE ENVIA CON PEDIDO Nº 1.290 POR KIT DE 1000ML DIAMOND ROSE, SEÑALA QUE LLEGA MENOS	CANTIDAD

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10029	KIT Diamond Rose 300ml	3	UND	\$61.064	0%	\$183.193
10065	Hakari Capa Negra	1	UND	\$4.900	100%	\$0

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1414	2025-09-02		NOTA DE PEDIDO 1414



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 \$183.193 NETO EXENTO \$0 IVA 19 % \$34.807 OTROS IMPUESTOS \$0 TOTAL \$218.000	

SON: DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL