



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 1859

S.I.I. - SANTIAGO SUR

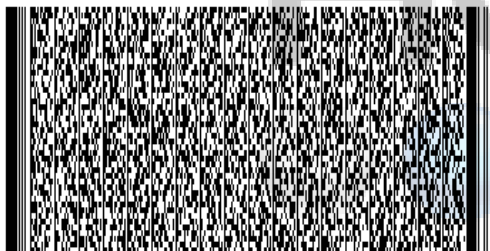
RUT: 76169296-8

FECHA DE EMISIÓN : 08-10-2025

Señor(es): NELSON AGURTO GARRIDO SERVICIOS DE PELUQUERIA Y BELLEZA INTEGRAL EV. Vendedor: Clara Valenzuela
Atención a: NELSON AGURTO GARRIDO Telefono: 22418667 Forma de Pago: CHEQUE
Giro: SALON DE BELLEZA Y CENTRO INTEGRAL Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: LAS HUALTATAS 6338 - VITACURA - SANTIAGO Fecha Vencimiento: 08-10-2025
Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10003	Diamond Rose Polidor Extensivo Reconstructor 1000ml	1	UND	\$136.807	0%	\$136.807

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1710	2025-10-08		NOTA DE PEDIDO 1710



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

DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$136.807
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$25.993
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$162.800

SON: CIENTO SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS



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 1859

S.I.I. - SANTIAGO SUR

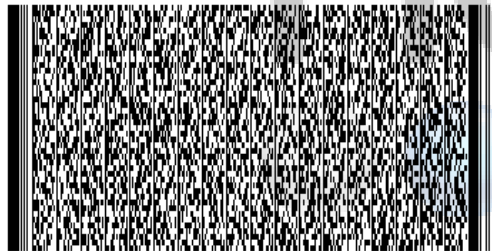
RUT: 76169296-8

FECHA DE EMISIÓN : 08-10-2025

Señor(es): NELSON AGURTO GARRIDO SERVICIOS DE PELUQUERIA Y BELLEZA INTEGRAL EV. Vendedor: Clara Valenzuela
Atención a: NELSON AGURTO GARRIDO Telefono: 22418667 Forma de Pago: CHEQUE
Giro: SALON DE BELLEZA Y CENTRO INTEGRAL Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: LAS HUALTATAS 6338 - VITACURA - SANTIAGO Fecha Vencimiento: 08-10-2025
Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10003	Diamond Rose Polidor Extensivo Reconstructor 1000ml	1	UND	\$136.807	0%	\$136.807

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1710	2025-10-08		NOTA DE PEDIDO 1710



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	\$136.807
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$25.993
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$162.800

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

SON: CIENTO SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL