

**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 1862**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 21089364-4**FECHA DE EMISIÓN : 08-10-2025**

Señor(es): MARIA IGNACIA ACEVEDO NUÑEZ

Vendedor: Marjorie Olivero

Atención a: MARIA IGNACIA ACEVEDO NUÑEZ

Teléfono: 993710391

Forma de Pago: TRANSBANK

Giro: PELUQUERIA

Condiciones de Pago: CONTADO

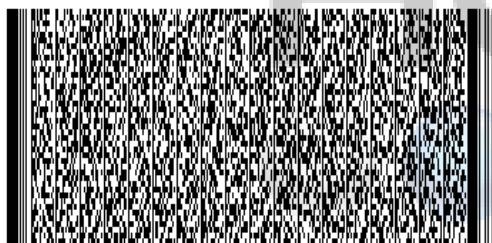
Dirección: AV JORGE ALESSANDRI 843 - MAIPÚ - SANTIAGO

Fecha Vencimiento: 08-10-2025

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10033	KIT Real Coffee 300ml	1	UND	\$79.202	0%	\$79.202
10080	Despacho	1	UND	\$5.500	0%	\$5.500

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1714	2025-10-08		NOTA DE PEDIDO 1714



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$84.702
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$16.093
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$100.795

SON: CIENTO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

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

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 1862**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 21089364-4**FECHA DE EMISIÓN : 08-10-2025**

Señor(es): MARIA IGNACIA ACEVEDO NUÑEZ

Vendedor: Marjorie Olivero

Atención a: MARIA IGNACIA ACEVEDO NUÑEZ

Teléfono: 993710391

Forma de Pago: TRANSBANK

Giro: PELUQUERIA

Condiciones de Pago: CONTADO

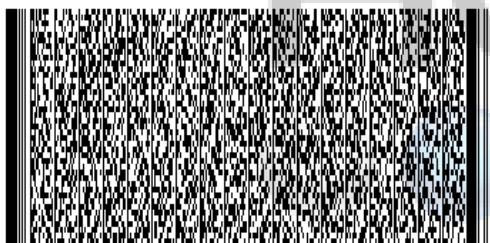
Dirección: AV JORGE ALESSANDRI 843 - MAIPÚ - SANTIAGO

Fecha Vencimiento: 08-10-2025

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10033	KIT Real Coffee 300ml	1	UND	\$79.202	0%	\$79.202
10080	Despacho	1	UND	\$5.500	0%	\$5.500

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1714	2025-10-08		NOTA DE PEDIDO 1714



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	\$84.702
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$16.093
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$100.795

SON: CIENTO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL