

**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 1867**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 9183003-5**FECHA DE EMISIÓN : 09-10-2025**

Señor(es): PATRICIA VARELA DESPOSITO
Atención a: EDUARDO
Giro: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA
Dirección: AV EL ROSAL 3873 - MAIPÚ - SANTIAGO
Observaciones:

Telefono: 9 2014 4456

Vendedor: Marjorie Olivero

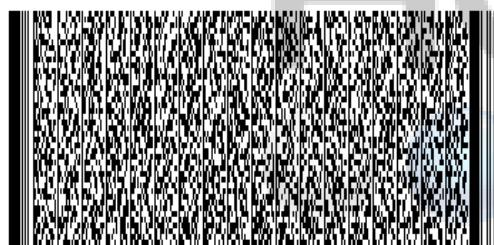
Forma de Pago: TRANSBANK

Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 09-10-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10003	Diamond Rose Polidor Extensivo Reconstructor 1000ml	1	UND	\$136.807	0%	\$136.807
10080	Despacho	1	UND	\$5.500	0%	\$5.500

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1717	2025-10-09		NOTA DE PEDIDO 1717



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$142.307
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$27.038
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$169.345

SON: CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CUARENTA 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 1867

S.I.I. - SANTIAGO SUR

FECHA DE EMISIÓN : 09-10-2025

Señor(es): PATRICIA VARELA DESPOSITO

Vendedor: Marjorie Olivero

Atención a: EDUARDO

Telefono: 9 2014 4456

Forma de Pago: TRANSBANK

Giro: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLE

Condiciones de Pago: CONTADO

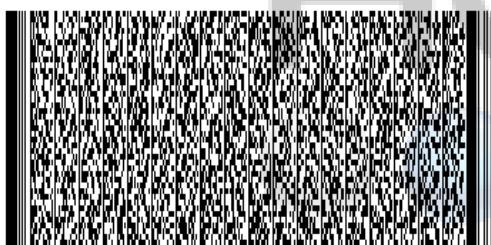
Dirección: AV EL ROSAL 3873 - MAIPÚ - SANTIAGO

Fecha Vencimiento: 09-10-2025

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10003	Diamond Rose Polidor Extensivo Reconstructor 1000ml	1	UND	\$136.807	0%	\$136.807
10080	Despacho	1	UND	\$5.500	0%	\$5.500

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1717	2025-10-09		NOTA DE PEDIDO 1717



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	\$142.307	
NETO EXENTO	\$0	
IVA 19 %	\$27.038	
OTROS IMPUESTOS	\$0	
TOTAL	\$169.345	

SON: CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL