

**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 1900**

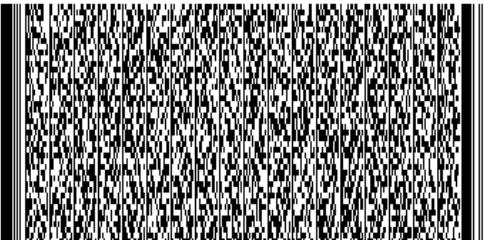
S.I.I. - SANTIAGO SUR

**RUT: 14071910-2****FECHA DE EMISIÓN : 20-10-2025**

Señor(es): FABIOLA SEPULVEDA	Vendedor: Marjorie Olivero
Atención a: FABIOLA SEPULVEDA GAETE	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: ESTILISTA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: LAGO PUYEHUE 5537 DENAVISUR - TALCAHUANO - CONCEPCIÓN	Fecha Vencimiento: 20-10-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10003	Diamond Rose Polidor Extensivo Reconstructor 1000ml	1	UND	\$136.807	0%	\$136.807
10124	Despacho Fuerza Chillan hasta Puerto Montt	1	UND	\$8.403	0%	\$8.403

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1792	2025-10-20		NOTA DE PEDIDO 1792



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$145.210
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$27.590
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$172.800</b>

**HAKARI CHILE SPA**

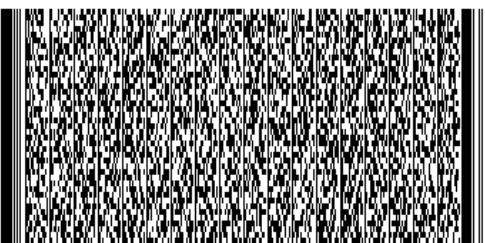
GIRO: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA  
DIRECCION: R SUBERCASEAUX 1268  
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO  
TELEFONOS: +56957589287  
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL  
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

**R.U.T.: 78.126.202-1****FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 1900****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 14071910-2****FECHA DE EMISIÓN : 20-10-2025**

Señor(es): FABIOLA SEPULVEDA	Vendedor: Marjorie Olivero
Atención a: FABIOLA SEPULVEDA GAETE	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: ESTILISTA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: LAGO PUYEHUE 5537 DENAVISUR - TALCAHUANO - CONCEPCIÓN	Fecha Vencimiento: 20-10-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10003	Diamond Rose Polidor Extensivo Reconstructor 1000ml	1	UND	\$136.807	0%	\$136.807
10124	Despacho Fuerza Chillan hasta Puerto Montt	1	UND	\$8.403	0%	\$8.403

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1792	2025-10-20		NOTA DE PEDIDO 1792



**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	\$145.210
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$27.590
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$172.800</b>

**SON: CIENTO SETENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS**