

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 1902**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 14695265-8**FECHA DE EMISIÓN : 20-10-2025**

Señor(es): REYNA MARIA AVILES

Vendedor: Marjorie Olivero

Atención a: REYNA MARIA

Telefono: 984091488

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Giro: PELUQUERIA

Condiciones de Pago: CONTADO

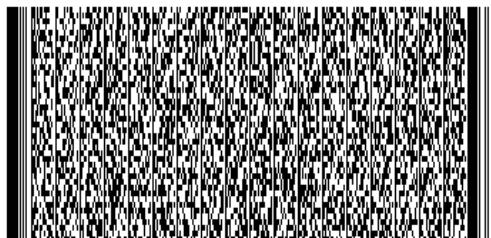
Dirección: MONUMENTO 1750H - MAIPÚ - SANTIAGO

Fecha Vencimiento: 20-10-2025

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10030	KIT Blue Diamond Btox 1000ml	1	UND	\$152.419	0%	\$152.419
10080	Despacho	1	UND	\$5.500	0%	\$5.500

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1761	2025-10-20		NOTA DE PEDIDO 1761



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$157.919
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$30.005
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$187.924

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

SON: CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS VEINTICUATRO PESOS

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 1902**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 14695265-8**FECHA DE EMISIÓN : 20-10-2025**

Señor(es): REYNA MARIA AVILES

Vendedor: Marjorie Olivero

Atención a: REYNA MARIA

Telefono: 984091488

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Giro: PELUQUERIA

Condiciones de Pago: CONTADO

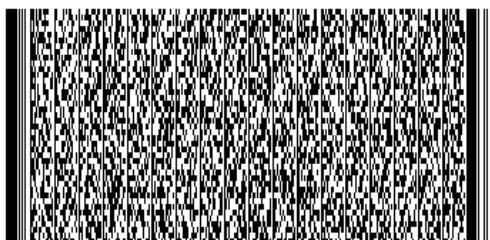
Dirección: MONUMENTO 1750H - MAIPÚ - SANTIAGO

Fecha Vencimiento: 20-10-2025

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10030	KIT Blue Diamond Btox 1000ml	1	UND	\$152.419	0%	\$152.419
10080	Despacho	1	UND	\$5.500	0%	\$5.500

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1761	2025-10-20		NOTA DE PEDIDO 1761



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	\$157.919
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$30.005
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$187.924

SON: CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS VEINTICUATRO PESOS