

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 1904

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 18388190-6

FECHA DE EMISIÓN : 21-10-2025

Señor(es): CLAUDIO GALVEZ

Atención a: CLAUDIO GALVEZ

Giro: ESTILISTA

Dirección: CHACABUCO 1062 OFICINA 1 - CONCEPCIÓN - CONCEPCIÓN

Observaciones:

Telefono: 994749888

Vendedor: Marjorie Olivero

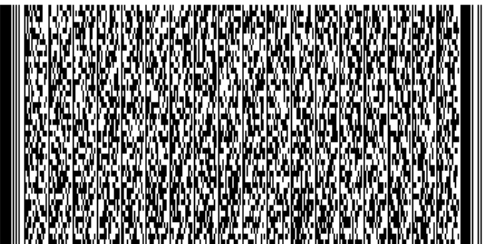
Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 21-10-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10030	KIT Blue Diamond Btox 1000ml	1	UND	\$152.419	0%	\$152.419
10124	Despacho Fuera Chillan hasta Puerto Montt	1	UND	\$8.403	0%	\$8.403

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1802	2025-10-21		NOTA DE PEDIDO 1802



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$160.822
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$30.556
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$191.378

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

SON: CIENTO NOVENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.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 1904

S.I.I. - SANTIAGO SUR

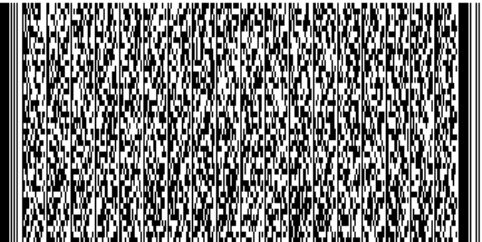
RUT: 18388190-6

FECHA DE EMISIÓN : 21-10-2025

Señor(es): CLAUDIO GALVEZ	Vendedor: Marjorie Olivero
Atención a: CLAUDIO GALVEZ	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: ESTILISTA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: CHACABUCO 1062 OFICINA 1 - CONCEPCIÓN - CONCEPCIÓN	Fecha Vencimiento: 21-10-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10030	KIT Blue Diamond Btox 1000ml	1	UND	\$152.419	0%	\$152.419
10124	Despacho Fuera Chillan hasta Puerto Montt	1	UND	\$8.403	0%	\$8.403

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1802	2025-10-21		NOTA DE PEDIDO 1802



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	\$160.822
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$30.556
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$191.378

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

SON: CIENTO NOVENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL