

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 1912**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

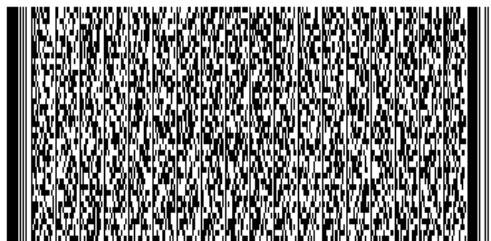
RUT: 17145246-5**FECHA DE EMISIÓN : 23-10-2025**

Señor(es): FRANCISCA MADARIAGA
Atención a: FRANCISCA MADARIAGA
Giro: SALON DE BELLEZA
Dirección: LOS AROMOS # 1151 CASA 93 - VILLA ALEMANA - MARGA MARGA
Observaciones:

Vendedor: Vannesa Yefi
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 23-10-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10030	KIT Blue Diamond Btox 1000ml	1	UND	\$152.419	0%	\$152.419
10127	Despacho V Región	1	UND	\$6.303	0%	\$6.303

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1827	2025-10-23		NOTA DE PEDIDO 1827



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$158.722
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$30.157
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$188.879

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 1912**

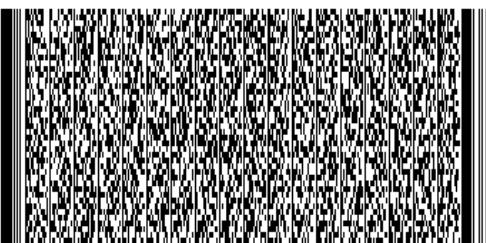
S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 17145246-5**FECHA DE EMISIÓN : 23-10-2025**

Señor(es): FRANCISCA MADARIAGA	Vendedor: Vannesa Yefi
Atención a: FRANCISCA MADARIAGA	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: SALON DE BELLEZA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: LOS AROMOS # 1151 CASA 93 - VILLA ALEMANA - MARGA MARGA	Fecha Vencimiento: 23-10-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10030	KIT Blue Diamond Btox 1000ml	1	UND	\$152.419	0%	\$152.419
10127	Despacho V Región	1	UND	\$6.303	0%	\$6.303

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1827	2025-10-23		NOTA DE PEDIDO 1827



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	\$158.722
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$30.157
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$188.879

SON: CIENTO OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS