

**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 1998**

**S.I.I. - SANTIAGO SUR**

**RUT: 77434846-8**

**FECHA DE EMISIÓN : 19-11-2025**

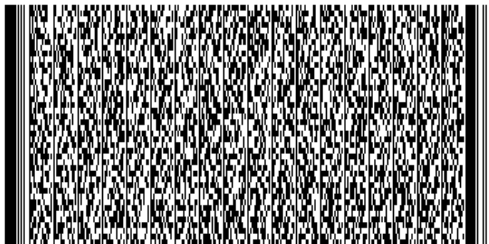
Señor(es): MARIELA GIACOMOZZI SPA  
Atención a: MARIELA GIACOMOZZI  
Giro: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLE  
Dirección: SAN MARTIN 519 SEGUNDO PISO LOCAL DEL FINAL - CONCEPCIÓN - CONCEPCIÓN  
Observaciones:

Vendedor: Marjorie Olivero  
Forma de Pago: TRANSBANK  
Condiciones de Pago: CONTADO  
Fecha Vencimiento: 19-11-2025

Telefono: 959574729

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10124	Despacho Fuera Chillan hasta Puerto Montt	1	UND	\$8.403	0%	\$8.403
10115	KIT Diamond Gold 300 ml	1	UND	\$79.202	0%	\$79.202

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	2015	2025-11-19		NOTA DE PEDIDO 2015



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

**SON: CIENTO CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS**

DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$87.605
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$16.645
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$104.250</b>

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 1998**

**S.I.I. - SANTIAGO SUR**

**RUT: 77434846-8**

**FECHA DE EMISIÓN : 19-11-2025**

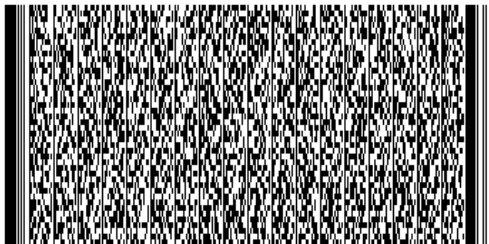
Señor(es): MARIELA GIACOMOZZI SPA  
Atención a: MARIELA GIACOMOZZI  
Giro: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLE  
Dirección: SAN MARTIN 519 SEGUNDO PISO LOCAL DEL FINAL - CONCEPCIÓN - CONCEPCIÓN  
Observaciones:

Vendedor: Marjorie Olivero  
Forma de Pago: TRANSBANK  
Condiciones de Pago: CONTADO  
Fecha Vencimiento: 19-11-2025

Telefono: 959574729

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10124	Despacho Fuera Chillan hasta Puerto Montt	1	UND	\$8.403	0%	\$8.403
10115	KIT Diamond Gold 300 ml	1	UND	\$79.202	0%	\$79.202

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	2015	2025-11-19		NOTA DE PEDIDO 2015



**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	\$87.605
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$16.645
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$104.250</b>

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

**SON: CIENTO CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS**

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL