



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 2099

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76897309-1

FECHA DE EMISIÓN : 05-12-2025

Señor(es): PELUQUERIA CAMILA SEPULVEDA EIRL

Vendedor: Marjorie Olivero

Atención a: CAMILA SEPULVEDA

Telefono: 977796119

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Giro: PELUQUERIA

Condiciones de Pago: CONTADO

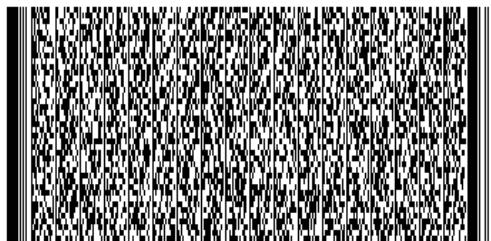
Dirección: CAMPANARIO 3288 - RECOLETA - SANTIAGO

Fecha Vencimiento: 05-12-2025

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10111	KIT Diamond Gold 1000ml	1	UND	\$168.067	0%	\$168.067
10128	Despacho Region Metropolitana	1	UND	\$4.622	0%	\$4.622

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	2180	2025-12-05		NOTA DE PEDIDO 2180



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$172.689
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$32.811
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$205.500

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

SON: DOSCIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS 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 2099

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76897309-1

FECHA DE EMISIÓN : 05-12-2025

Señor(es): PELUQUERIA CAMILA SEPULVEDA EIRL

Vendedor: Marjorie Olivero

Atención a: CAMILA SEPULVEDA

Telefono: 977796119

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Giro: PELUQUERIA

Condiciones de Pago: CONTADO

Dirección: CAMPANARIO 3288 - RECOLETA - SANTIAGO

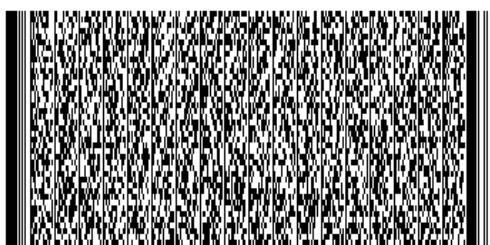
Fecha Vencimiento: 05-12-2025

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10111	KIT Diamond Gold 1000ml	1	UND	\$168.067	0%	\$168.067
10128	Despacho Region Metropolitana	1	UND	\$4.622	0%	\$4.622



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	2180	2025-12-05		NOTA DE PEDIDO 2180



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).
SON: DOSCIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS PESOS

DESCTO. AFECTO %	\$0
DESCTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$172.689
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$32.811
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$205.500