



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
N° 1786

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 16538505-5

FECHA DE EMISIÓN : 24-09-2025

Señor(es): VANESSA QUIJANO ANTÚNEZ

Atención a: VANESSA QUIJANO ANTÚNEZ

Giro: PERSONA NATURAL

Dirección: CHACABUCO 740 - SAN FERNANDO - COLCHAGUA

Observaciones:

Telefono: 942366400

Vendedor: Marjorie Olivero

Forma de Pago: TRANSBANK

Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 24-09-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10030	KIT Blue Diamond Btox 1000ml	1	UND	\$152.419	0%	\$152.419
10093	Diamond Rose Magic Liss 200ml	1	UND	\$29.412	0%	\$29.412

DOCUMENTO REFERENCIA

FOLIO

FECHA

MOTIVO REFERENCIA

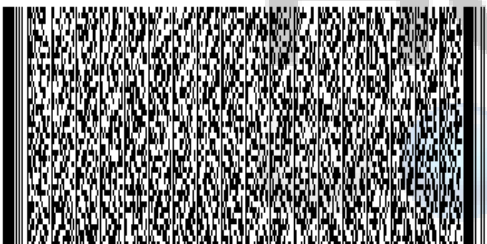
RAZÓN REFERENCIA

802

1577

2025-09-24

NOTA DE PEDIDO 1577



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

SON: DOSCIENTOS DIECISEIS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS

DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$181.831
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$34.548
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$216.379

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 1786

S.I.I. - SANTIAGO SUR

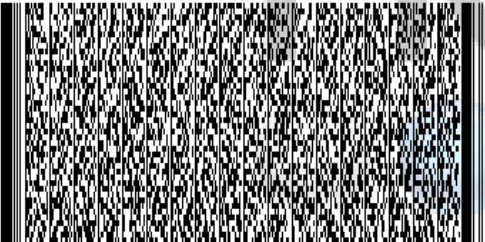
RUT: 16538505-5

FECHA DE EMISIÓN : 24-09-2025

Señor(es): VANESSA QUIJANO ANTÚNEZ	Vendedor: Marjorie Olivero
Atención a: VANESSA QUIJANO ANTÚNEZ	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: PERSONA NATURAL	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: CHACABUCO 740 - SAN FERNANDO - COLCHAGUA	Fecha Vencimiento: 24-09-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10030	KIT Blue Diamond Btox 1000ml	1	UND	\$152.419	0%	\$152.419
10093	Diamond Rose Magic Liss 200ml	1	UND	\$29.412	0%	\$29.412

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1577	2025-09-24		NOTA DE PEDIDO 1577



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	\$181.831
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$34.548
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$216.379

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

SON: DOSCIENTOS DIECISEIS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL