



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° 1814

S.I.I. - SANTIAGO SUR

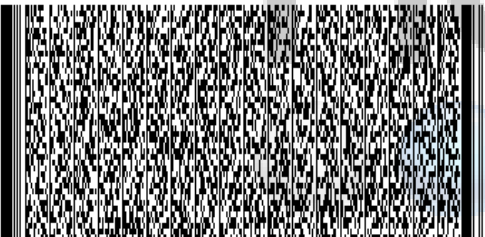
RUT: 13971612-4

FECHA DE EMISIÓN : 29-09-2025

Señor(es): ZUNILDA OLAVARRIA HARO	Vendedor: Vannesa Yefi
Atención a: ZUNILDA OLAVARRIA	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: ESTILISTA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: MANUEL DE SALAS 0151 - PUNTA ARENAS - MAGALLANES	Fecha Vencimiento: 29-09-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10029	KIT Diamond Rose 300ml	1	UND	\$79.202	0%	\$79.202
10080	Despacho	1	UND	\$9.647	0%	\$9.647

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1610	2025-09-29		NOTA DE PEDIDO 1610



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$88.849
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$16.881
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$105.730

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

SON: CIENTO CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA PESOS

**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° 1814****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 13971612-4****FECHA DE EMISIÓN : 29-09-2025**

Señor(es): ZUNILDA OLAVARRIA HARO

Atención a: ZUNILDA OLAVARRIA

Giro: ESTILISTA

Dirección: MANUEL DE SALAS 0151 - PUNTA ARENAS - MAGALLANES

Observaciones:

Telefono: 990434185

Vendedor: Vannesa Yefi

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 29-09-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10029	KIT Diamond Rose 300ml	1	UND	\$79.202	0%	\$79.202
10080	Despacho	1	UND	\$9.647	0%	\$9.647

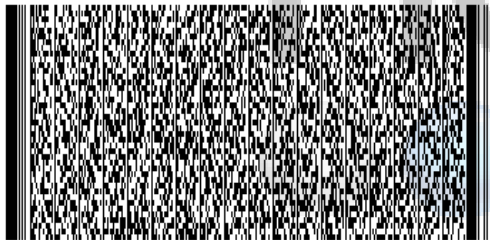
DOCUMENTO REFERENCIA**FOLIO****FECHA****MOTIVO REFERENCIA****RAZÓN REFERENCIA**

802

1610

2025-09-29

NOTA DE PEDIDO 1610

**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	\$88.849
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$16.881
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$105.730

TIMBRE ELECTRÓNICO SII

RESOLUCIÓN N°80 DEL 2014-08-22

VERIFIQUE DOCUMENTO EN WWW.SII.CL

SON: CIENTO CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL