



## 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 1931

S.I.I. - SANTIAGO SUR

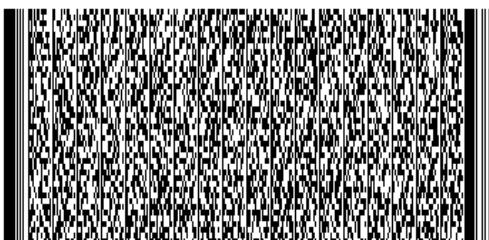
RUT: 76388410-4

FECHA DE EMISIÓN : 28-10-2025

Señor(es): SALON DE BELLEZA NAKARY LTDA	Vendedor: Vannesa Yefi
Atención a: KARINA VIDAL	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: SALON DE BELLEZA Y OTROS	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: MANUEL RODRIGUEZ 967 - LOS ANDES - LOS ANDES	Fecha Vencimiento: 28-10-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10111	KIT Diamond Gold 1000ml	1	UND	\$168.067	0%	\$168.067
10127	Despacho V Región	1	UND	\$6.303	0%	\$6.303

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1864	2025-10-28		NOTA DE PEDIDO 1864



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$174.370
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$33.130
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$207.500</b>

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

SON: DOSCIENTOS SIETE 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 1931

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76388410-4

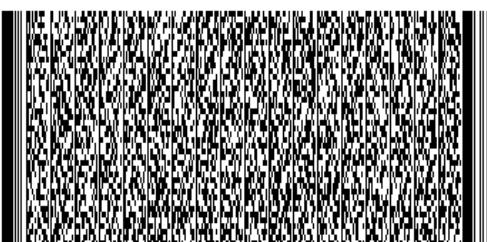
FECHA DE EMISIÓN : 28-10-2025

Señor(es): SALON DE BELLEZA NAKARY LTDA	Vendedor: Vannesa Yefi
Atención a: KARINA VIDAL	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: SALON DE BELLEZA Y OTROS	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: MANUEL RODRIGUEZ 967 - LOS ANDES - LOS ANDES	Fecha Vencimiento: 28-10-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10111	KIT Diamond Gold 1000ml	1	UND	\$168.067	0%	\$168.067
10127	Despacho V Región	1	UND	\$6.303	0%	\$6.303



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1864	2025-10-28		NOTA DE PEDIDO 1864



**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 SIETE MIL QUINIENTOS PESOS

DESCTO. AFECTO %	\$0
DESCTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$174.370
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$33.130
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$207.500</b>