



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 1943

S.I.I. - SANTIAGO SUR

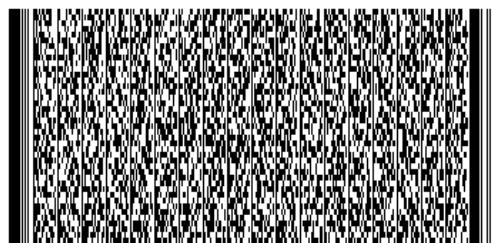
RUT: 77739308-1

FECHA DE EMISIÓN : 30-10-2025

Señor(es): EFFEHAIRCOLORSTUDIO	Vendedor: Vannesa Yefi
Atención a: FRANCISCA MUÑOZ	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: SALON DE ELLEZA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: CARRERA 362 - CHILLÁN - ÑUBLE	Fecha Vencimiento: 30-10-2025
Observaciones: CLIENTE CANCELARÁ EL 05 DEL MES DE NOVIEMBRE TOTAL DEL PEDIDO	PASO 2 BLUE SOLO FACTURAR(NO ENVIAR PRODUCTO)

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10030	KIT Blue Diamond Btox 1000ml	1	UND	\$152.419	0%	\$152.419
10013	Blue Diamond Total Repair Mascara Reconstrutora Intensiva 1000ml	1	UND	\$132.185	0%	\$132.185
10123	Despacho Rancagua - Chillan	1	UND	\$6.723	0%	\$6.723

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1885	2025-10-30		NOTA DE PEDIDO 1885



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$291.327
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$55.352
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$346.679

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

SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE 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 1943

S.I.I. - SANTIAGO SUR

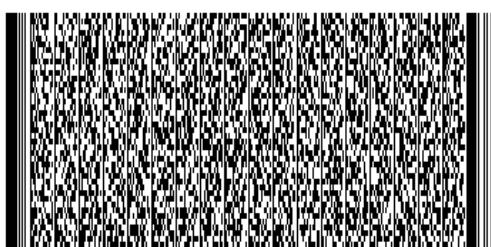
RUT: 77739308-1

FECHA DE EMISIÓN : 30-10-2025

Señor(es): EFFEHAIRCOLORSTUDIO	Vendedor: Vannesa Yefi
Atención a: FRANCISCA MUÑOZ	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: SALON DE ELLEZA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: CARRERA 362 - CHILLÁN - ÑUBLE	Fecha Vencimiento: 30-10-2025
Observaciones: CLIENTE CANCELARÁ EL 05 DEL MES DE NOVIEMBRE TOTAL DEL PEDIDO	PASO 2 BLUE SOLO FACTURAR(NO ENVIAR PRODUCTO)

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10030	KIT Blue Diamond Btox 1000ml	1	UND	\$152.419	0%	\$152.419
10013	Blue Diamond Total Repair Mascara Reconstrutora Intensiva 1000ml	1	UND	\$132.185	0%	\$132.185
10123	Despacho Rancagua - Chillan	1	UND	\$6.723	0%	\$6.723

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1885	2025-10-30		NOTA DE PEDIDO 1885



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	\$291.327
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$55.352
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$346.679

SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS