



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 1980

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 14128393-6

FECHA DE EMISIÓN : 13-11-2025

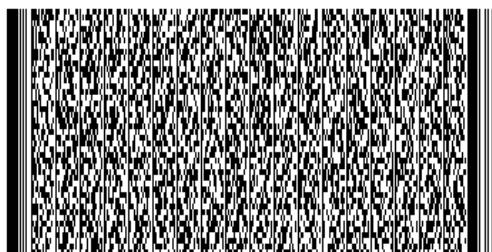
Señor(es): CLAUDIA ISABEL CATALDO MUÑOZ
Atención a: CLAUDIA CATALDO
Giro: ESTILISTA
Dirección: AV LIBERTAD 73 LOCAL 10 - VIÑA DEL MAR - VALPARAÍSO
Observaciones:

Vendedor: Vannesa Yefi
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Fecha Vencimiento: 13-12-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10013	Blue Diamond Total Repair Mascara Reconstrutora Intensiva 1000ml	1	UND	\$132.185	0%	\$132.185
10127	Despacho V Región	1	UND	\$6.303	0%	\$6.303



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1967	2025-11-13		NOTA DE PEDIDO 1967



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$138.488
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$26.313
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$164.801

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

SON: CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS UNO 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 1980

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 14128393-6

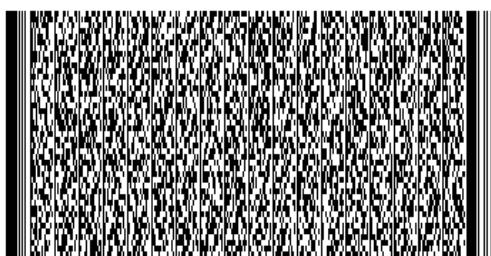
FECHA DE EMISIÓN : 13-11-2025

Señor(es): CLAUDIA ISABEL CATALDO MUÑOZ	Vendedor: Vannesa Yefi
Atención a: CLAUDIA CATALDO	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: ESTILISTA	Condiciones de Pago: 30 DIAS
Dirección: AV LIBERTAD 73 LOCAL 10 - VIÑA DEL MAR - VALPARAÍSO	Fecha Vencimiento: 13-12-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10013	Blue Diamond Total Repair Mascara Reconstrutora Intensiva 1000ml	1	UND	\$132.185	0%	\$132.185
10127	Despacho V Región	1	UND	\$6.303	0%	\$6.303



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1967	2025-11-13		NOTA DE PEDIDO 1967



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	\$138.488
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$26.313
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$164.801

SON: CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS UNO PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL