



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 2128

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 14111266-K

FECHA DE EMISIÓN : 16-12-2025

Señor(es): NOEMI DUARTE TORRES

Vendedor: Vannesa Yefi

Atención a: NOEMI DUARTE

Telefono: 96301182

Forma de Pago: TRANSBANK

Giro: SALON DE BELLEZA

Condiciones de Pago: CONTADO

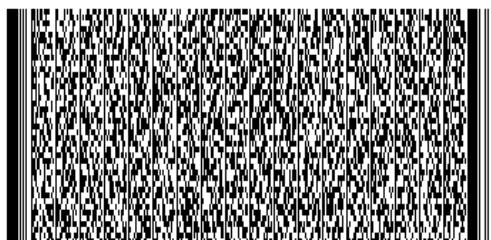
Dirección: ARENALES # 284 DEPARTAMENTO 1802 - CONCÓN - VALPARAÍSO

Fecha Vencimiento: 16-12-2025

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10031	KIT Blue Diamond Btox 300ml	1	UND	\$60.621	0%	\$60.621
10127	Despacho V Región	1	UND	\$6.303	0%	\$6.303

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	2249	2025-12-16		NOTA DE PEDIDO 2249



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$66.924
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$12.716
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$79.640

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

SON: SETENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CUARENTA 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 2128

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 14111266-K

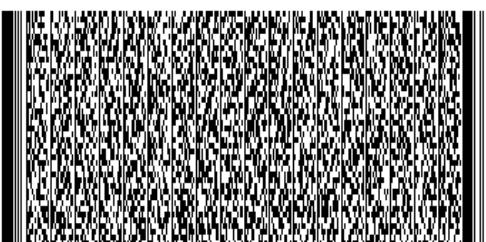
FECHA DE EMISIÓN : 16-12-2025

Señor(es): NOEMI DUARTE TORRES	Vendedor: Vannesa Yefi
Atención a: NOEMI DUARTE	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: SALON DE BELLEZA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: ARENALES # 284 DEPARTAMENTO 1802 - CONCÓN - VALPARAÍSO	Fecha Vencimiento: 16-12-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10031	KIT Blue Diamond Btox 300ml	1	UND	\$60.621	0%	\$60.621
10127	Despacho V Región	1	UND	\$6.303	0%	\$6.303



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	2249	2025-12-16		NOTA DE PEDIDO 2249



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	\$66.924
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$12.716
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$79.640

SON: SETENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS