



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 2177

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 18125807-1

FECHA DE EMISIÓN : 26-12-2025

Señor(es): DANIELA ELIZABETH SILVA SILVA

Vendedor: Clara Valenzuela

Atención a: DANIELA ELIZABETH SILVA SILVA

Telefono: 974487454

Forma de Pago: TRANSBANK

Giro: ESTILISTA

Condiciones de Pago: CONTADO

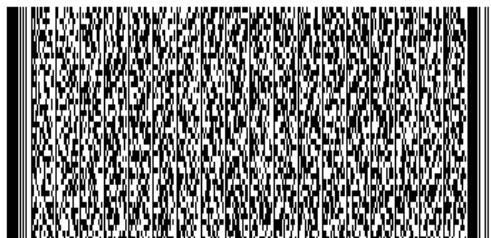
Dirección: AV.LUIS PASTEUR 6477 - VITACURA - SANTIAGO

Fecha Vencimiento: 26-12-2025

Observaciones: REPARTO PARA HOY CON URGENCIA

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10031	KIT Blue Diamond Btox 300ml	1	UND	\$60.621	0%	\$60.621
10128	Despacho Region Metropolitana	1	UND	\$4.622	0%	\$4.622

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	2321	2025-12-26		NOTA DE PEDIDO 2321



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$65.243
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$12.396
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$77.639

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

SON: SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA 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 2177

S.I.I. - SANTIAGO SUR

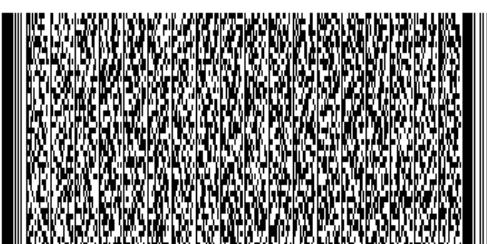
RUT: 18125807-1

FECHA DE EMISIÓN : 26-12-2025

Señor(es): DANIELA ELIZABETH SILVA SILVA	Vendedor: Clara Valenzuela
Atención a: DANIELA ELIZABETH SILVA SILVA	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: ESTILISTA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: AV.LUIS PASTEUR 6477 - VITACURA - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 26-12-2025
Observaciones: REPARTO PARA HOY CON URGENCIA	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10031	KIT Blue Diamond Btox 300ml	1	UND	\$60.621	0%	\$60.621
10128	Despacho Region Metropolitana	1	UND	\$4.622	0%	\$4.622

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	2321	2025-12-26		NOTA DE PEDIDO 2321



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	\$65.243
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$12.396
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$77.639

SON: SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS