



## 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 2221

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 10940596-5

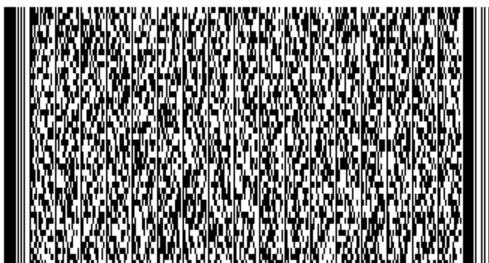
FECHA DE EMISIÓN : 08-01-2026

|                                                      |                                |
|------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Señor(es): MARLENE VEGA CONTRERAS                    | Vendedor: CARLA PAOLA CORROTEA |
| Atención a: MARLENE VEGA                             | Forma de Pago: TRANSBANK       |
| Giro: SALON DE BELLEZA                               | Condiciones de Pago: 30 DIAS   |
| Dirección: PSJE LAS TORCAZAS 4060 - COQUIMBO - ELQUI | Fecha Vencimiento: 07-02-2026  |
| Observaciones:                                       |                                |

| CODIGO | DESCRIPCION            | CANTIDAD | UND | UNITARIO | DESCUENTO | SUBTOTAL |
|--------|------------------------|----------|-----|----------|-----------|----------|
| 10029  | KIT Diamond Rose 300ml | 1        | UND | \$79.202 | 0%        | \$79.202 |



| DOCUMENTO REFERENCIA | FOLIO | FECHA      | MOTIVO REFERENCIA | RAZÓN REFERENCIA    |
|----------------------|-------|------------|-------------------|---------------------|
| 802                  | 2353  | 2026-01-08 |                   | NOTA DE PEDIDO 2353 |



|                 |                 |
|-----------------|-----------------|
| DTO. AFECTO     | \$0             |
| DTO. EXENTO     | \$0             |
| NETO AFECTO     | \$79.202        |
| NETO EXENTO     | \$0             |
| IVA 19 %        | \$15.048        |
| OTROS IMPUESTOS | \$0             |
| <b>TOTAL</b>    | <b>\$94.250</b> |

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

SON: NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 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 2221

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 10940596-5

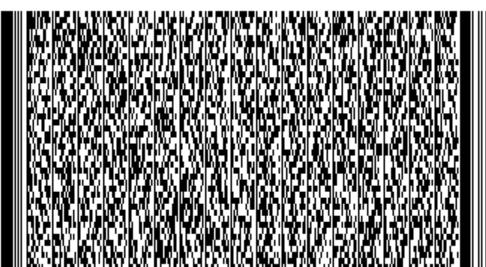
FECHA DE EMISIÓN : 08-01-2026

|                                                      |                                |
|------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Señor(es): MARLENE VEGA CONTRERAS                    | Vendedor: CARLA PAOLA CORROTEA |
| Atención a: MARLENE VEGA                             | Forma de Pago: TRANSBANK       |
| Giro: SALON DE BELLEZA                               | Condiciones de Pago: 30 DIAS   |
| Dirección: PSJE LAS TORCAZAS 4060 - COQUIMBO - ELQUI | Fecha Vencimiento: 07-02-2026  |
| Observaciones:                                       |                                |

| CODIGO | DESCRIPCION            | CANTIDAD | UND | UNITARIO | DESCUENTO | SUB-TOTAL |
|--------|------------------------|----------|-----|----------|-----------|-----------|
| 10029  | KIT Diamond Rose 300ml | 1        | UND | \$79.202 | 0%        | \$79.202  |



| DOCUMENTO REFERENCIA | FOLIO | FECHA      | MOTIVO REFERENCIA | RAZÓN REFERENCIA    |
|----------------------|-------|------------|-------------------|---------------------|
| 802                  | 2353  | 2026-01-08 |                   | NOTA DE PEDIDO 2353 |



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

**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      | \$79.202        |
| NETO EXENTO      | \$0             |
| IVA 19 %         | \$15.048        |
| OTROS IMPUESTOS  | \$0             |
| <b>TOTAL</b>     | <b>\$94.250</b> |

SON: NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL