



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 2299

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 12433635-K

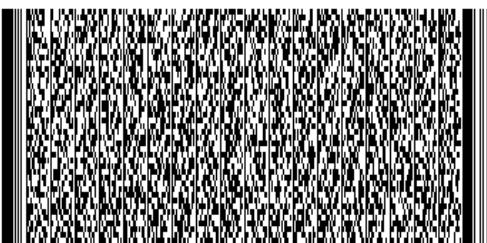
FECHA DE EMISIÓN : 27-01-2026

Señor(es): MARIA EUGENIA SCHAFER DIAZ	Vendedor: Vannesa Yefi
Atención a: MARIA EUGENIA	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: ESTILISTA INDEPENDIENTE	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: PASAJE BARCELONA 1750 - PUERTO MONTT - LLANQUIHUE	Fecha Vencimiento: 27-01-2026
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10124	Despacho Fuera Chillan hasta Puerto Montt	1	UND	\$8.403	0%	\$8.403
10029	KIT Diamond Rose 300ml	1	UND	\$79.202	0%	\$79.202



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	2539	2026-01-27		NOTA DE PEDIDO 2539



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$87.605
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$16.645
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$104.250

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

SON: CIENTO 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 2299

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 12433635-K

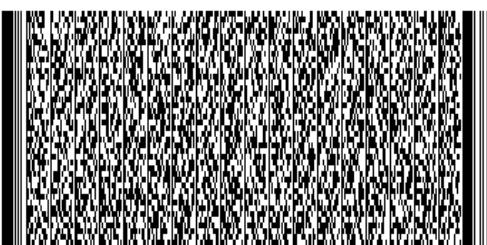
FECHA DE EMISIÓN : 27-01-2026

Señor(es): MARIA EUGENIA SCHAFER DIAZ
Atención a: MARIA EUGENIA
Giro: ESTILISTA INDEPENDIENTE
Dirección: PASAJE BARCELONA 1750 - PUERTO MONTT - LLANQUIHUE
Observaciones:

Vendedor: Vannesa Yefi
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 27-01-2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10124	Despacho Fuera Chillan hasta Puerto Montt	1	UND	\$8.403	0%	\$8.403
10029	KIT Diamond Rose 300ml	1	UND	\$79.202	0%	\$79.202

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	2539	2026-01-27		NOTA DE PEDIDO 2539



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	\$87.605
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$16.645
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$104.250

SON: CIENTO CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS