



## 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 2314

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 13771534-1

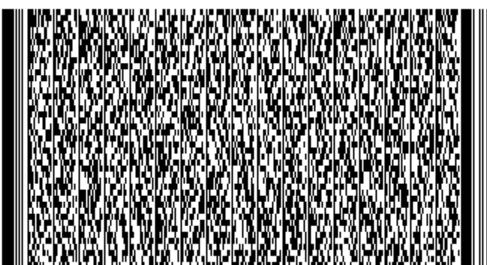
FECHA DE EMISIÓN : 28-01-2026

Señor(es): CLAUDIA GALLARDO QUEZADA  
Atención a: CLAUDIA GALLARDO QUEZADA  
Giro: ESTILISTA EMPRESA FAMILIAR  
Dirección: OJOS DEL SALADO# 529 VILLA CORDILLERA - TALAGANTE - TALAGANTE  
Observaciones:

Vendedor: Marjorie Olivero  
Forma de Pago: TRANSBANK  
Condiciones de Pago: CONTADO  
Fecha Vencimiento: 28-01-2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10029	KIT Diamond Rose 300ml	1	UND	\$79.202	0%	\$79.202
10128	Despacho Region Metropolitana	1	UND	\$4.622	0%	\$4.622

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	2555	2026-01-28		NOTA DE PEDIDO 2555



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$83.824
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$15.927
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$99.751</b>

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

SON: NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y 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 2314

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 13771534-1

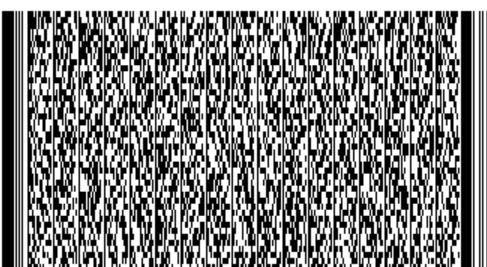
FECHA DE EMISIÓN : 28-01-2026

Señor(es): CLAUDIA GALLARDO QUEZADA	Vendedor: Marjorie Olivero
Atención a: CLAUDIA GALLARDO QUEZADA	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: ESTILISTA EMPRESA FAMILIAR	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: OJOS DEL SALADO# 529 VILLA CORDILLERA - TALAGANTE - TALAGANTE	Fecha Vencimiento: 28-01-2026
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10029	KIT Diamond Rose 300ml	1	UND	\$79.202	0%	\$79.202
10128	Despacho Region Metropolitana	1	UND	\$4.622	0%	\$4.622



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	2555	2026-01-28		NOTA DE PEDIDO 2555



**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	\$83.824
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$15.927
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$99.751</b>

SON: NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL