

**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 1187**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

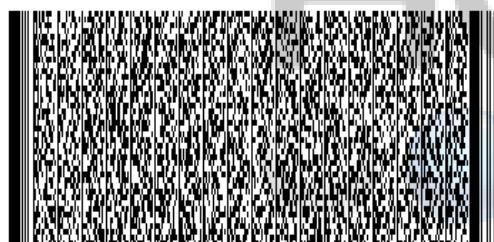
**RUT: 18413319-9****FECHA DE EMISIÓN : 12-05-2025**

Señor(es): YANINA CISTERNAS  
Atención a: YANINA CISTERNAS OPAZO  
Giro: ESTILISTA  
Dirección: ESPERANZA 330 DEPTO 3201 - CHIGUAYANTE - CONCEPCIÓN  
Observaciones:

Vendedor: Marjorie Olivero  
Forma de Pago: TRANSFERENCIA  
Condiciones de Pago: CONTADO  
Fecha Vencimiento: 12-05-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10013	Blue Diamond Total Repair Mascara Reconstrutora Intensiva 1000ml	1	UND	\$132.185	0%	\$132.185
10080	Despacho	1	UND	\$5.520	0%	\$5.520

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	350	2025-05-12		NOTA DE PEDIDO 350



SON: CIENTO SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS

DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$137.705
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$26.164
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$163.869</b>

**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 1187**

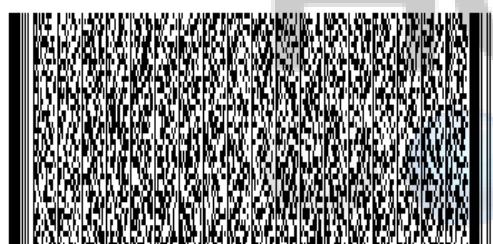
S.I.I. - SANTIAGO SUR

**RUT: 18413319-9****FECHA DE EMISIÓN : 12-05-2025**

Señor(es): YANINA CISTERNAS	Vendedor: Marjorie Olivero
Atención a: YANINA CISTERNAS OPAZO	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: ESTILISTA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: ESPERANZA 330 DEPTO 3201 - CHIGUAYANTE - CONCEPCIÓN	Fecha Vencimiento: 12-05-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10013	Blue Diamond Total Repair Mascara Reconstrutora Intensiva 1000ml	1	UND	\$132.185	0%	\$132.185
10080	Despacho	1	UND	\$5.520	0%	\$5.520

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	350	2025-05-12		NOTA DE PEDIDO 350



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	\$137.705
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$26.164
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$163.869</b>

SON: CIENTO SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL