



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
N° 1193

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 15456263-K

FECHA DE EMISIÓN : 14-05-2025

Señor(es): KAREN VILCHES GONZALES

Atención a: KAREN VILCHES GONZALES

Giro: ESTILISTA

Dirección: CALLE 7 #6591 - PEÑALOEN - SANTIAGO

Observaciones: ADRIANA GAUNES RECIBIERA Y PAGARÁ EL PEDIDO

Telefono: 993516826

Vendedor: Marjorie Olivero

Forma de Pago: TRANSBANK

Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 14-05-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10030	KIT Blue Diamond Btox 1000ml	1	UND	\$152.419	0%	\$152.419

DOCUMENTO REFERENCIA

FOLIO

FECHA

MOTIVO REFERENCIA

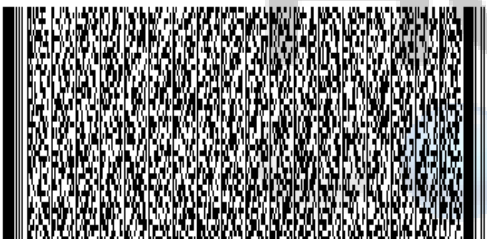
RAZÓN REFERENCIA

802

362

2025-05-14

NOTA DE PEDIDO 362



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$152.419
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$28.960
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$181.379

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

SON: CIENTO OCHENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.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
N° 1193

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 15456263-K

FECHA DE EMISIÓN : 14-05-2025

Señor(es): KAREN VILCHES GONZALES

Atención a: KAREN VILCHES GONZALES

Giro: ESTILISTA

Dirección: CALLE 7 #6591 - PEÑALOEN - SANTIAGO

Observaciones: ADRIANA GAUNES RECIBIERA Y PAGARÁ EL PEDIDO

Telefono: 993516826

Vendedor: Marjorie Olivero

Forma de Pago: TRANSBANK

Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 14-05-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10030	KIT Blue Diamond Btox 1000ml	1	UND	\$152.419	0%	\$152.419

DOCUMENTO REFERENCIA

FOLIO

FECHA

MOTIVO REFERENCIA

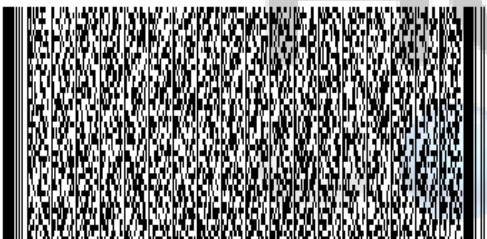
RAZÓN REFERENCIA

802

362

2025-05-14

NOTA DE PEDIDO 362



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	\$152.419
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$28.960
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$181.379

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

SON: CIENTO OCHENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL