



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 1382

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 25846226-2

FECHA DE EMISIÓN : 16-06-2025

Señor(es): ZULEIMA VILLARREAL OROZCO

Atención a: ZULEIMA VILLARREAL

Giro: ESTILISTA

Dirección: MARIA LUISA SANTANDER 0420 - PROVIDENCIA - SANTIAGO

Observaciones:

Telefono: 56973987385

Vendedor: Marjorie Olivero

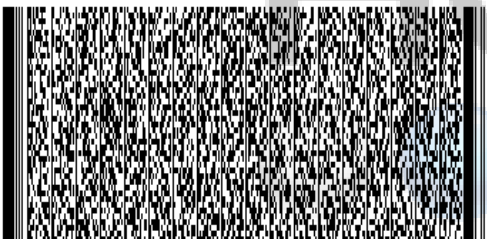
Forma de Pago: TRANSBANK

Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 16-06-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10020	Real Coffee Mascara Reconstructora Intensiva 1000ml	1	UND	\$136.806	0%	\$136.806
10030	KIT Blue Diamond Btox 1000ml	1	UND	\$152.419	0%	\$152.419

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	709	2025-06-16		NOTA DE PEDIDO 709



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$289.225
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$54.953
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$344.178

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

SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y OCHO 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
Nº 1382

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 25846226-2

FECHA DE EMISIÓN : 16-06-2025

Señor(es): ZULEIMA VILLARREAL OROZCO

Atención a: ZULEIMA VILLARREAL

Giro: ESTILISTA

Dirección: MARIA LUISA SANTANDER 0420 - PROVIDENCIA - SANTIAGO

Observaciones:

Telefono: 56973987385

Vendedor: Marjorie Olivero

Forma de Pago: TRANSBANK

Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 16-06-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10020	Real Coffee Mascara Reconstructora Intensiva 1000ml	1	UND	\$136.806	0%	\$136.806
10030	KIT Blue Diamond Btox 1000ml	1	UND	\$152.419	0%	\$152.419

DOCUMENTO REFERENCIA

FOLIO

FECHA

MOTIVO REFERENCIA

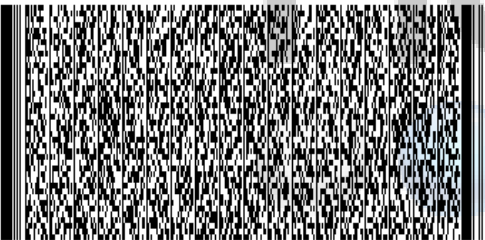
RAZÓN REFERENCIA

802

709

2025-06-16

NOTA DE PEDIDO 709



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	\$289.225
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$54.953
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$344.178

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

SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y OCHO PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL