



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 1780

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 77400133-6

FECHA DE EMISIÓN : 23-09-2025

Señor(es): SALON DE BELLEZA AMATE SPA

Atención a: DANIELA ALVAREZ

Giro: PELUQUERIA

Dirección: CALLE ANTOFAGASTA 1006, VILLA LAS PALMAS, OVALLE - OVALLE - LIMARÍ

Observaciones:

Telefono: 999599613

Vendedor: Marjorie Olivero

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 23-09-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10013	Blue Diamond Total Repair Mascara Reconstructora Intensiva 1000ml	2	UND	\$132.185	0%	\$264.370
10080	Despacho	1	UND	\$5.700	0%	\$5.700

DOCUMENTO REFERENCIA

FOLIO

FECHA

MOTIVO REFERENCIA

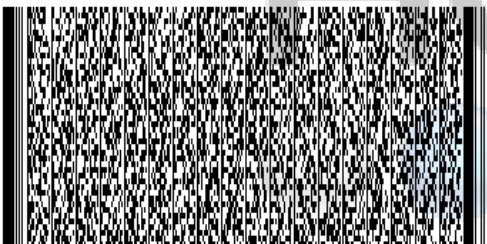
RAZÓN REFERENCIA

802

1563

2025-09-23

NOTA DE PEDIDO 1563



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

SON: TRESCIENTOS VEINTIUN MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS

DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$270.070
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$51.313
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$321.383



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 1780

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 77400133-6

FECHA DE EMISIÓN : 23-09-2025

Señor(es): SALON DE BELLEZA AMATE SPA

Atención a: DANIELA ALVAREZ

Giro: PELUQUERIA

Dirección: CALLE ANTOFAGASTA 1006, VILLA LAS PALMAS, OVALLE - OVALLE - LIMARÍ

Observaciones:

Telefono: 999599613

Vendedor: Marjorie Olivero

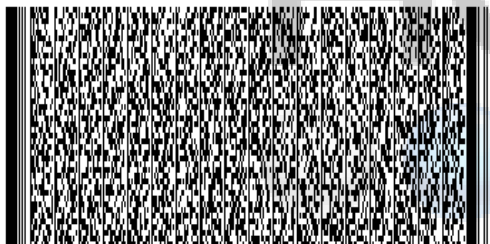
Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 23-09-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10013	Blue Diamond Total Repair Mascara Reconstructora Intensiva 1000ml	2	UND	\$132.185	0%	\$264.370
10080	Despacho	1	UND	\$5.700	0%	\$5.700

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1563	2025-09-23		NOTA DE PEDIDO 1563



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	\$270.070
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$51.313
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$321.383

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

SON: TRESCIENTOS VEINTIUN MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL