

**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° 1817

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 17233374-5

FECHA DE EMISIÓN : 29-09-2025

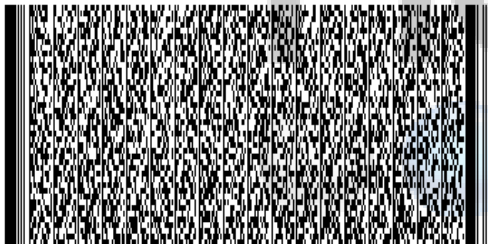
Señor(es): AMALIA ANDREA GARCES PERALTA
Atención a: AMALIA GARCES
Giro: ESTILISTA
Dirección: JUAN DOUÑAC 746 - AISEN - AISEN
Observaciones: REGIÓN PUERTO AISEN

Telefono: 9290066314

Vendedor: Vannesa Yefi
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 29-09-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10031	KIT Blue Diamond Btox 300ml	1	UND	\$60.621	0%	\$60.621
10080	Despacho	1	UND	\$8.890	0%	\$8.890

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1609	2025-09-29		NOTA DE PEDIDO 1609



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$69.511
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$13.207
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$82.718

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

SON: OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS DIECIOCHO 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° 1817

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 17233374-5

FECHA DE EMISIÓN : 29-09-2025

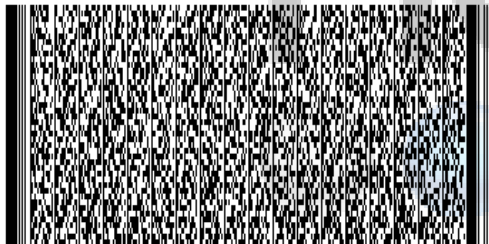
Señor(es): AMALIA ANDREA GARCES PERALTA
Atención a: AMALIA GARCES
Giro: ESTILISTA
Dirección: JUAN DOUÑAC 746 - AISÉN - AISÉN
Observaciones: REGIÓN PUERTO AÍSEN

Telefono: 9290066314

Vendedor: Vannesa Yefi
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 29-09-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10031	KIT Blue Diamond Btox 300ml	1	UND	\$60.621	0%	\$60.621
10080	Despacho	1	UND	\$8.890	0%	\$8.890

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1609	2025-09-29		NOTA DE PEDIDO 1609



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	\$69.511
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$13.207
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$82.718

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

SON: OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS DIECIOCHO PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL