



# 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 1830

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 10582116-6

FECHA DE EMISIÓN : 02-10-2025

Señor(es): ANA DIAZ ROMAN

Atención a: SANTIAGO

Giro: PELUQUERIA

Dirección: AGUSTINAS 814, LOCAL 27 - SANTIAGO - SANTIAGO

Observaciones:

Telefono: 9 97562451

Vendedor: Clara Valenzuela

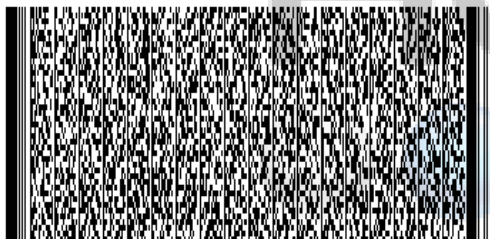
Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 02-10-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10028	KIT Diamond Rose 1000ml	1	UND	\$203.361	0%	\$203.361

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1655	2025-10-02		NOTA DE PEDIDO 1655



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$203.361
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$38.639
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$242.000</b>

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

SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL 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 1830**

**S.I.I. - SANTIAGO SUR**

**RUT: 10582116-6**

**FECHA DE EMISIÓN : 02-10-2025**

Señor(es): ANA DIAZ ROMAN

Atención a: SANTIAGO

Giro: PELUQUERIA

Dirección: AGUSTINAS 814, LOCAL 27 - SANTIAGO - SANTIAGO

Observaciones:

Telefono: 9 97562451

Vendedor: Clara Valenzuela

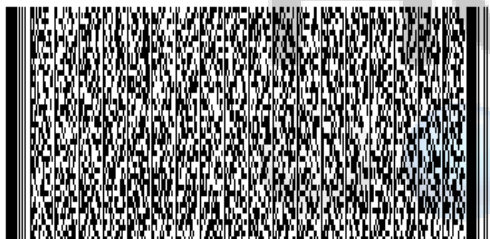
Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 02-10-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10028	KIT Diamond Rose 1000ml	1	UND	\$203.361	0%	\$203.361

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1655	2025-10-02		NOTA DE PEDIDO 1655



**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	\$203.361
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$38.639
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$242.000</b>

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

**SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL PESOS**

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL