

**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 1836**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

**RUT: 77739308-1****FECHA DE EMISIÓN : 03-10-2025**

Señor(es): EFFEHAIRCOLORSTUDIO

Vendedor: Vannesa Yefi

Atención a: FRANCISCA MUÑOZ

Teléfono: 56 9 7325 8740

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Giro: SALON DE ELLEZA

Condiciones de Pago: CONTADO

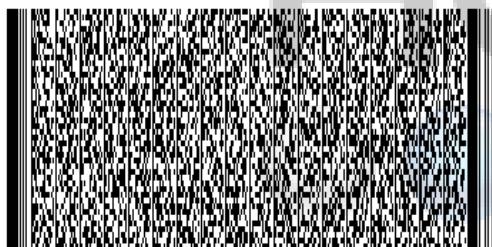
Dirección: CARRERA 362 - CHILLÁN - ÑUBLE

Fecha Vencimiento: 03-10-2025

Observaciones: CLIENTE CANCELA EL 10.10

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10003	Diamond Rose Polidor Extensivo Reconstructor 1000ml	1	UND	\$136.807	0%	\$136.807

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1669	2025-10-03		NOTA DE PEDIDO 1669



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$136.807
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$25.993
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$162.800</b>

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

SON: CIENTO SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.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 1836**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

**RUT: 77739308-1****FECHA DE EMISIÓN : 03-10-2025**

Señor(es): EFFEHAIRCOLORSTUDIO

Vendedor: Vannesa Yefi

Atención a: FRANCISCA MUÑOZ

Teléfono: 56 9 7325 8740

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Giro: SALON DE ELLEZA

Condiciones de Pago: CONTADO

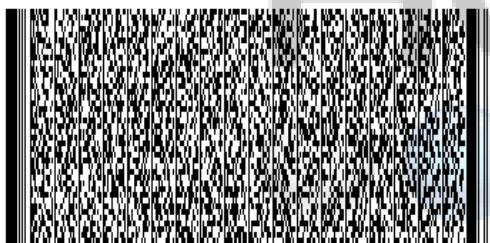
Dirección: CARRERA 362 - CHILLÁN - ÑUBLE

Fecha Vencimiento: 03-10-2025

Observaciones: CLIENTE CANCELA EL 10.10

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10003	Diamond Rose Polidor Extensivo Reconstructor 1000ml	1	UND	\$136.807	0%	\$136.807

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1669	2025-10-03		NOTA DE PEDIDO 1669



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	\$136.807
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$25.993
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$162.800</b>

SON: CIENTO SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS

TIMBRE ELECTRÓNICO SII  
RESOLUCIÓN N°80 DEL 2014-08-22  
VERIFIQUE DOCUMENTO EN [WWW.SII.CL](http://WWW.SII.CL)

CONTROLER GROUP | [WWW.CONTROLER.CL](http://WWW.CONTROLER.CL)