



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 1839

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 77135814-4

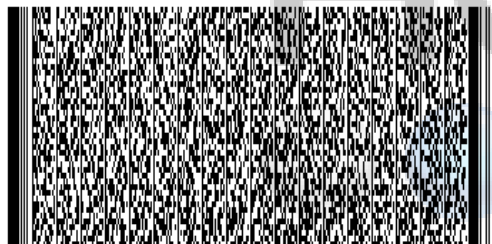
FECHA DE EMISIÓN : 06-10-2025

Señor(es): AMARAN SPA
Atención a: PRISCILLA SOTO
Giro: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA
Dirección: PASAJE SAN JOSÉ OBRERO 200 CONJUNTO MARE BLUE PEÑA BLANCA - VILLA ALBA
Observaciones:

Vendedor: Vannesa Yefi
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha de Pago: 06-10-2025

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

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1673	2025-10-06		NOTA DE PEDIDO 1673



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

SON: CIENTO CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS PESOS

DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$132.185
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$25.115
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$157.300



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 1839

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 77135814-4

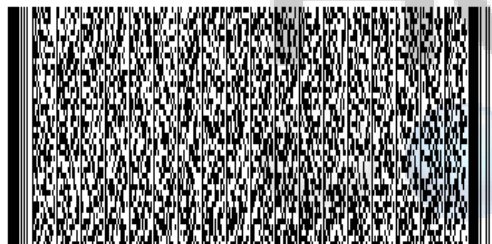
FECHA DE EMISIÓN : 06-10-2025

Señor(es): AMARAN SPA
Atención a: PRISCILLA SOTO
Giro: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA
Dirección: PASAJE SAN JOSÉ OBRERO 200 CONJUNTO MARE BLUE PEÑA BLANCA - VILLA ALBA
Observaciones:

Vendedor: Vannesa Yefi
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha de Pago: 06-10-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10013	Blue Diamond Total Repair Mascara Reconstrutora Intensiva 1000ml	1	UND	\$132.185	0%	\$132.185

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1673	2025-10-06		NOTA DE PEDIDO 1673



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	\$132.185
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$25.115
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$157.300

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

SON: CIENTO CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL