

**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 1864**

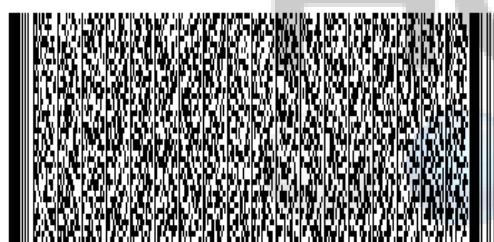
S.I.I. - SANTIAGO SUR

**RUT: 16936851-1****FECHA DE EMISIÓN : 09-10-2025**

Señor(es): JAVIERA URRUTIA ROJAS	Vendedor: Vannesa Yefi
Atención a: JAVIERA URRUTIA	Telefono: 997527974
Giro: SALON DE BELLEZA	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Dirección: JOSÉ MANUEL BALMACEDA 98 - VILLARICA - CAUTÍN	Condiciones de Pago: CONTADO
Observaciones:	Fecha Vencimiento: 09-10-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10029	KIT Diamond Rose 300ml	1	UND	\$79.202	0%	\$79.202
10080	Despacho	1	UND	\$4.201	0%	\$4.201

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1671	2025-10-09		NOTA DE PEDIDO 1671



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$83.403
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$15.847
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$99.250</b>

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

SON: NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 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 1864**

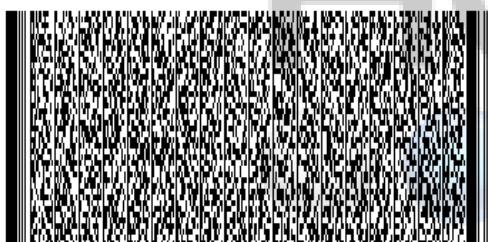
S.I.I. - SANTIAGO SUR

**RUT: 16936851-1****FECHA DE EMISIÓN : 09-10-2025**

Señor(es): JAVIERA URRUTIA ROJAS	Vendedor: Vannesa Yefi
Atención a: JAVIERA URRUTIA	Telefono: 997527974
Giro: SALON DE BELLEZA	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Dirección: JOSÉ MANUEL BALMACEDA 98 - VILLARICA - CAUTÍN	Condiciones de Pago: CONTADO
Observaciones:	Fecha Vencimiento: 09-10-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10029	KIT Diamond Rose 300ml	1	UND	\$79.202	0%	\$79.202
10080	Despacho	1	UND	\$4.201	0%	\$4.201

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1671	2025-10-09		NOTA DE PEDIDO 1671



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	\$83.403
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$15.847
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$99.250</b>

SON: NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS