

**HAKARI CHILE SPA**

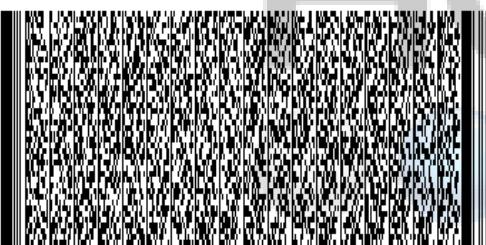
GIRO: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA
DIRECCION: R SUBERCASEAUX 1268
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO
TELEFONOS: +56957589287
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

R.U.T.: 78.126.202-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 1886****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 18344774-2****FECHA DE EMISIÓN : 15-10-2025**

Señor(es): YOHANY CONEJEROS	Vendedor: Marjorie Olivero
Atención a: YOHANY CONEJEROS	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: ESTILISTA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: COMANDANTE LUIS SOTO 754 - LOS ANGELES - BIOBÍO	Fecha Vencimiento: 15-10-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10013	Blue Diamond Total Repair Mascara Reconstrutora Intensiva 1000ml	1	UND	\$132.185	0%	\$132.185
10080	Despacho	1	UND	\$5.680	0%	\$5.680

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1760	2025-10-15		NOTA DE PEDIDO 1760



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$137.865
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$26.194
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$164.059

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

SON: CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL CINCUENTA Y NUEVE 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 1886

S.I.I. - SANTIAGO SUR

FECHA DE EMISIÓN : 15-10-2025

Señor(es): YOHANY CONEJEROS

Vendedor: Marjorie Olivero

Atención a: YOHANY CONEJEROS

Telefono: 984735471

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Giro: ESTILISTA

Condiciones de Pago: CONTADO

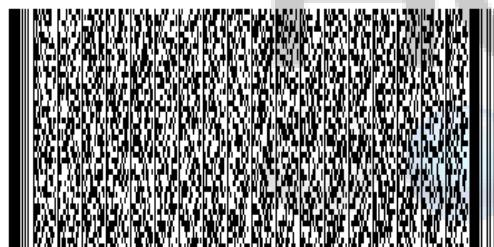
Dirección: COMANDANTE LUIS SOTO 754 - LOS ANGELES - BIOBÍO

Fecha Vencimiento: 15-10-2025

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10013	Blue Diamond Total Repair Mascara Reconstrutora Intensiva 1000ml	1	UND	\$132.185	0%	\$132.185
10080	Despacho	1	UND	\$5.680	0%	\$5.680

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1760	2025-10-15		NOTA DE PEDIDO 1760



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	\$137.865	
NETO EXENTO	\$0	
IVA 19 %	\$26.194	
OTROS IMPUESTOS	\$0	
TOTAL	\$164.059	

SON: CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL