

**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 1891**

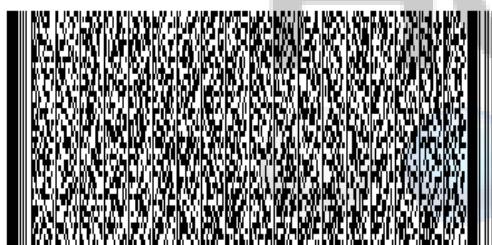
S.I.I. - SANTIAGO SUR

**RUT: 15164107-5****FECHA DE EMISIÓN : 16-10-2025**

Señor(es): ERIKA GUTIÉRREZ	Vendedor: Vannesa Yefi
Atención a: ERIKA	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: PERSONA NATURAL	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: GERONA 1968, VILLA BARCELONA - CHILLÁN - ÑUBLE	Fecha Vencimiento: 16-10-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10028	KIT Diamond Rose 1000ml	1	UND	\$203.361	10%	\$183.025

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1765	2025-10-16		NOTA DE PEDIDO 1765



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$183.025
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$34.775
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$217.800</b>

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

SON: DOSCIENTOS DIECISIETE 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 1891**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

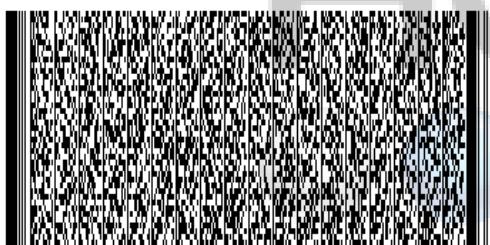
FECHA DE EMISIÓN : 16-10-2025

**RUT: 15164107-5**

Señor(es): ERIKA GUTIÉRREZ	Vendedor: Vannesa Yefi
Atención a: ERIKA	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: PERSONA NATURAL	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: GERONA 1968, VILLA BARCELONA - CHILLÁN - ÑUBLE	Fecha Vencimiento: 16-10-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10028	KIT Diamond Rose 1000ml	1	UND	\$203.361	10%	\$183.025

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1765	2025-10-16		NOTA DE PEDIDO 1765



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	\$183.025
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$34.775
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$217.800</b>

SON: DOSCIENTOS DIECISIETE 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)