



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 2102

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 10120878-8

FECHA DE EMISIÓN : 09-12-2025

Señor(es): JACQUELINE YAÑEZ

Vendedor: CARLA PAOLA CORROTEA

Atención a: JACQUELINE YAÑEZ

Telefono: 987771190

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Giro: PELUQUERIA

Condiciones de Pago: 30 DIAS

Dirección: AV LA TIRANA 3621 - IQUIQUE - IQUIQUE

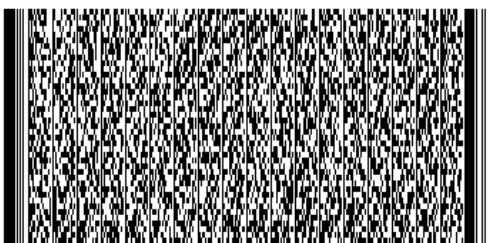
Fecha Vencimiento: 08-01-2026

Observaciones: POR COMPENSAR PEDIDO 2148

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10020	Real Coffee Mascara Reconstructora Intensiva 1000ml	1	UND	\$136.806	10%	\$123.125



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	2197	2025-12-09		NOTA DE PEDIDO 2197



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$123.125
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$23.394
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$146.519

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

SON: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS DIECINUEVE 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 2102

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 10120878-8

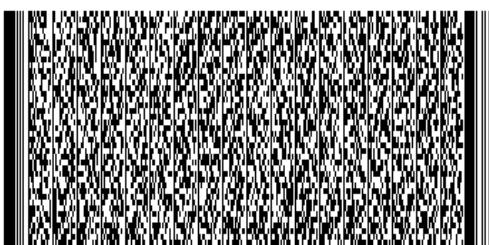
FECHA DE EMISIÓN : 09-12-2025

Señor(es): JACQUELINE YAÑEZ	Vendedor: CARLA PAOLA CORROTEA
Atención a: JACQUELINE YAÑEZ	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: PELUQUERIA	Condiciones de Pago: 30 DIAS
Dirección: AV LA TIRANA 3621 - IQUIQUE - IQUIQUE	Fecha Vencimiento: 08-01-2026
Observaciones: POR COMPENSAR PEDIDO 2148	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10020	Real Coffee Mascara Reconstructora Intensiva 1000ml	1	UND	\$136.806	10%	\$123.125



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	2197	2025-12-09		NOTA DE PEDIDO 2197



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	\$123.125
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$23.394
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$146.519

SON: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS DIECINUEVE PESOS