



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 2116

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 77572259-2

FECHA DE EMISIÓN : 12-12-2025

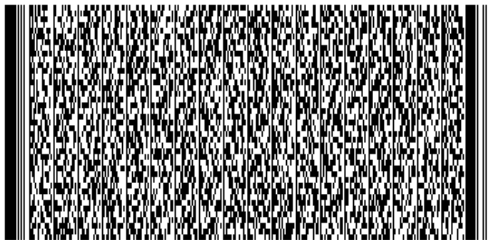
Señor(es): INVERSIONES BEAUTY STUDIO SPA
Atención a: ORIETA
Giro: PELUQUERIA
Dirección: AV. APOQUINDO 4900 LOCAL 36 NIVEL 1 - LAS CONDES - SANTIAGO
Observaciones: HORARIO DE ENTREGA HASTA LAS 20.00 EN EDIFICIO , PERO PUEDE LLAMAR A ORIETA Y ELLA ESTARÁ EN LOCAL HASTA LAS 21.00

Vendedor: Marjorie Olivero
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 12-12-2025

Telefono: 958446143

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10128	Despacho Region Metropolitana	1	UND	\$4.622	0%	\$4.622
10032	KIT Real Coffee 1000ml	2	UND	\$151.260	0%	\$302.520

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	2226	2025-12-12		NOTA DE PEDIDO 2226



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$307.142
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$58.357
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$365.499

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

SON: TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.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 2116

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 77572259-2

FECHA DE EMISIÓN : 12-12-2025

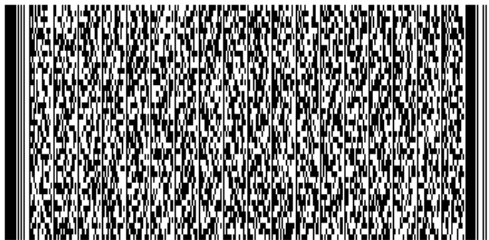
Señor(es): INVERSIONES BEAUTY STUDIO SPA
Atención a: ORIETA
Giro: PELUQUERIA
Dirección: AV. APOQUINDO 4900 LOCAL 36 NIVEL 1 - LAS CONDES - SANTIAGO
Observaciones: HORARIO DE ENTREGA HASTA LAS 20.00 EN EDIFICIO , PERO PUEDE LLAMAR A ORIETA Y ELLA ESTARÁ EN LOCAL HASTA LAS 21.00

Vendedor: Marjorie Olivero
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 12-12-2025

Telefono: 958446143

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10128	Despacho Region Metropolitana	1	UND	\$4.622	0%	\$4.622
10032	KIT Real Coffee 1000ml	2	UND	\$151.260	0%	\$302.520

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	2226	2025-12-12		NOTA DE PEDIDO 2226



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	\$307.142
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$58.357
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$365.499

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

SON: TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL