

**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 2135**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

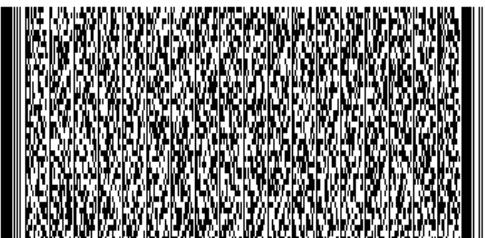
RUT: 77789631-8**FECHA DE EMISIÓN : 16-12-2025**

Señor(es): BAIRRES MILANO SPA	Vendedor: Clara Valenzuela
Atención a: JONNY	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: SALON DE BELLEZA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: ALONSO DE CÓRDOBA 2383, OF 403 - VITACURA - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 16-12-2025
Observaciones: ENTREGADO POR CLARA	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10032	KIT Real Coffee 1000ml	1	UND	\$151.260	0%	\$151.260



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	2264	2025-12-16		NOTA DE PEDIDO 2264



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$151.260
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$28.739
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$179.999

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

SON: CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA 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 2135

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 77789631-8

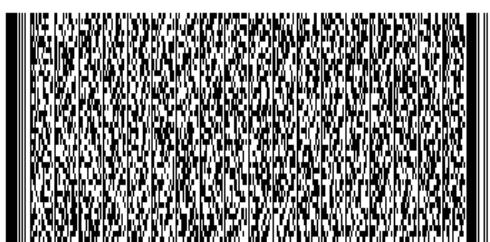
FECHA DE EMISIÓN : 16-12-2025

Señor(es): BAIRRES MILANO SPA	Vendedor: Clara Valenzuela
Atención a: JONNY	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: SALON DE BELLEZA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: ALONSO DE CÓRDOBA 2383, OF 403 - VITACURA - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 16-12-2025
Observaciones: ENTREGADO POR CLARA	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10032	KIT Real Coffee 1000ml	1	UND	\$151.260	0%	\$151.260



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	2264	2025-12-16		NOTA DE PEDIDO 2264



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	\$151.260
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$28.739
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$179.999

SON: CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS