



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 2247

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 14159355-2

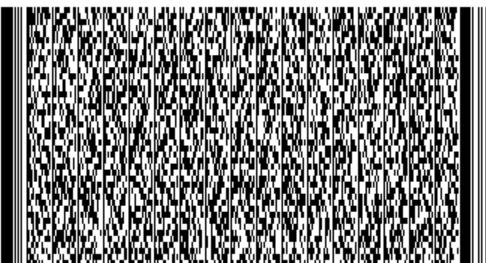
FECHA DE EMISIÓN : 14-01-2026

Señor(es): MARIA ELIANA NAVARRO
Atención a: MARIA ELIANA
Giro: SALON DE BELLEZA
Dirección: EDUARDO DOMINGUEZ #1116 - MAIPÚ - SANTIAGO
Observaciones: PUEDE RECIBIR PEDIDO HASTA LAS 20.30 EN SU DOMICILIO

Vendedor: Marjorie Olivero
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 14-01-2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10033	KIT Real Coffee 300ml	1	UND	\$79.202	0%	\$79.202
10128	Despacho Region Metropolitana	1	UND	\$4.622	0%	\$4.622

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	2444	2026-01-14		NOTA DE PEDIDO 2444



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$83.824
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$15.927
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$99.751

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

SON: NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UNO 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 2247

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 14159355-2

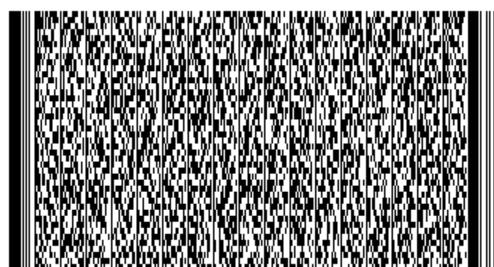
FECHA DE EMISIÓN : 14-01-2026

Señor(es): MARIA ELIANA NAVARRO
Atención a: MARIA ELIANA
Giro: SALON DE BELLEZA
Dirección: EDUARDO DOMINGUEZ #1116 - MAIPÚ - SANTIAGO
Observaciones: PUEDE RECIBIR PEDIDO HASTA LAS 20.30 EN SU DOMICILIO

Vendedor: Marjorie Olivero
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 14-01-2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10033	KIT Real Coffee 300ml	1	UND	\$79.202	0%	\$79.202
10128	Despacho Region Metropolitana	1	UND	\$4.622	0%	\$4.622

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	2444	2026-01-14		NOTA DE PEDIDO 2444



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	\$83.824
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$15.927
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$99.751

SON: NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL