

**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 2250

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 22033671-9

FECHA DE EMISIÓN : 15-01-2026

Señor(es): FLORENCIA CONTRERAS ARMIJO

Atención a: FLORENCIA BELÉN

Giro: ESTILISTA

Dirección: AV DIEGO PORTALES 1547 - LO BARNECHEA - SANTIAGO

Observaciones:

Telefono: 987549749

Vendedor: Clara Valenzuela

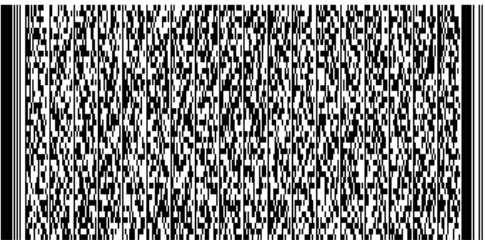
Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Condiciones de Pago: 30 DIAS

Fecha Vencimiento: 14-02-2026

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	2455	2026-01-15		NOTA DE PEDIDO 2455



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

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 2250

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 22033671-9

FECHA DE EMISIÓN : 15-01-2026

Señor(es): FLORENCIA CONTRERAS ARMIJO

Atención a: FLORENCIA BELÉN

Giro: ESTILISTA

Dirección: AV DIEGO PORTALES 1547 - LO BARNECHEA - SANTIAGO

Observaciones:

Telefono: 987549749

Vendedor: Clara Valenzuela

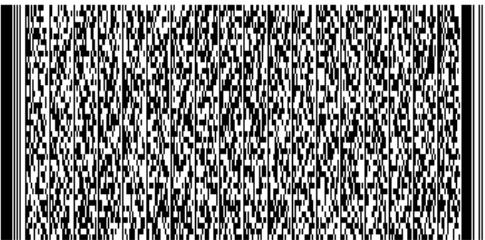
Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Condiciones de Pago: 30 DIAS

Fecha Vencimiento: 14-02-2026

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	2455	2026-01-15		NOTA DE PEDIDO 2455



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

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

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL