



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
N° 2384

S.I.I. - SANTIAGO SUR

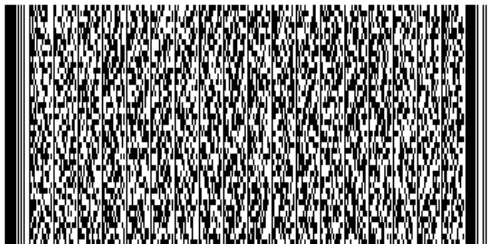
RUT: 77199184-K

FECHA DE EMISIÓN : 17-02-2026

Señor(es): COCO BLUE SPA	Vendedor: Clara Valenzuela
Atención a: FRANNY ANDREA CLARK CONTRERAS	Telefono: 999598868
Giro: SALON DE BELLEZA	Forma de Pago: CHEQUE
Dirección: AV.PEDRO FONTOVA 7571 LOCAL 7 - HUECHURABA - SANTIAGO	Condiciones de Pago: CONTADO
Observaciones: SE ENVÍA DESDE BODEGA SAN MIGUEL	Fecha Vencimiento: 17-02-2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10020	Real Coffee Mascara Reconstructora Intensiva 1000ml	2	UND	\$136.806	0%	\$273.612

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	2699	2026-02-17		NOTA DE PEDIDO 2699



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

SON: TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS

DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$273.612
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$51.986
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$325.598

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
N° 2384

S.I.I. - SANTIAGO SUR

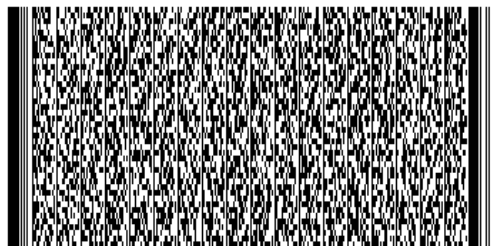
RUT: 77199184-K

FECHA DE EMISIÓN : 17-02-2026

Señor(es): COCO BLUE SPA	Vendedor: Clara Valenzuela
Atención a: FRANNY ANDREA CLARK CONTRERAS	Telefono: 999598868
Giro: SALON DE BELLEZA	Forma de Pago: CHEQUE
Dirección: AV.PEDRO FONTOVA 7571 LOCAL 7 - HUECHURABA - SANTIAGO	Condiciones de Pago: CONTADO
Observaciones: SE ENVÍA DESDE BODEGA SAN MIGUEL	Fecha Vencimiento: 17-02-2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10020	Real Coffee Mascara Reconstructora Intensiva 1000ml	2	UND	\$136.806	0%	\$273.612

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	2699	2026-02-17		NOTA DE PEDIDO 2699



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	\$273.612
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$51.986
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$325.598

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

SON: TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL