



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° 2440

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 78096904-0

FECHA DE EMISIÓN : 27-02-2026

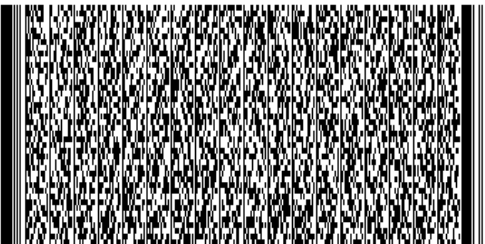
Señor(es): ARRIBADA Y HORMAZAVAL LIMITADA
Atención a: ALEJANDRA
Giro: SERVICIO DE PELUQUERIA Y VENTA DE PRODUC
Dirección: LYON 100 LC 49 - PROVIDENCIA - SANTIAGO
Observaciones: RETIRA VENDEDORA

Telefono: 976479466

Vendedor: Clara Valenzuela
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Fecha Vencimiento: 29-03-2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10028	KIT Diamond Rose 1000ml	1	UND	\$183.025	0%	\$183.025
10128	Despacho Region Metropolitana	1	UND	\$4.622	0%	\$4.622

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	2792	2026-02-27		NOTA DE PEDIDO 2792



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

SON: DOSCIENTOS VEINTITRES MIL TRESCIENTOS PESOS

DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$187.647
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$35.653
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$223.300

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° 2440

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 78096904-0

FECHA DE EMISIÓN : 27-02-2026

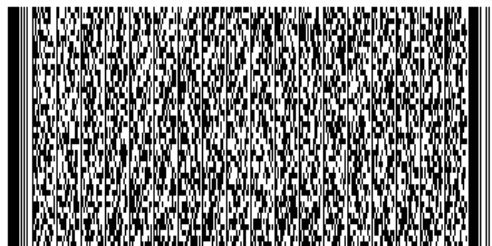
Señor(es): ARRIBADA Y HORMAZAVAL LIMITADA
Atención a: ALEJANDRA
Giro: SERVICIO DE PELUQUERIA Y VENTA DE PRODUC
Dirección: LYON 100 LC 49 - PROVIDENCIA - SANTIAGO
Observaciones: RETIRA VENDEDORA

Telefono: 976479466

Vendedor: Clara Valenzuela
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Fecha Vencimiento: 29-03-2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10028	KIT Diamond Rose 1000ml	1	UND	\$183.025	0%	\$183.025
10128	Despacho Region Metropolitana	1	UND	\$4.622	0%	\$4.622

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	2792	2026-02-27		NOTA DE PEDIDO 2792



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	\$187.647
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$35.653
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$223.300

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

SON: DOSCIENTOS VEINTITRES MIL TRESCIENTOS PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL