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 3253

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 77458521-4

FECHA DE EMISIÓN : 09-09-2026

Señor(es): TORRES SPA
Atención a: YASNA TORRES PINO Telefono: 986017726
Giro: ESTILISTA
Dirección: LAGO YELCHO 5207 LOCAL 9 - PUENTE ALTO - CORDILLERA
Observaciones: RETIRO EN SAN MIGUEL

Vendedor: Clara Valenzuela
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Fecha Vencimiento: 09-10-2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10028	KIT Diamond Rose 1000ml	1	UND	$203.361	0%	$203.361
10115	KIT Diamond Gold 300 ml	1	UND	$71.344	0%	$71.344
10120	Despacho Retiro SIN COSTO	1	UND	$0	0%	$0

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	4305	2026-09-09		NOTA DE PEDIDO 4305

DTO. AFECTO	$0
DTO. EXENTO	$0
NETO AFECTO	$274.705
NETO EXENTO	$0
IVA 19 %	$52.194
OTROS IMPUESTOS	$0
TOTAL	**$326.899**

TIMBRE ELECTRÓNICO SII
RESOLUCIÓN Nº80 DEL 2014-08-22
VERIFÍQUE DOCUMENTO EN WWW.SII.CL

SON: TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS

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 3253

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 77458521-4

FECHA DE EMISIÓN : 09-09-2026

Señor(es): TORRES SPA
Atención a: YASNA TORRES PINO — Telefono: 986017726
Giro: ESTILISTA
Dirección: LAGO YELCHO 5207 LOCAL 9 - PUENTE ALTO - CORDILLERA
Observaciones: RETIRO EN SAN MIGUEL

Vendedor: Clara Valenzuela
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Fecha Vencimiento: 09-10-2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10028	KIT Diamond Rose 1000ml	1	UND	$203.361	0%	$203.361
10115	KIT Diamond Gold 300 ml	1	UND	$71.344	0%	$71.344
10120	Despacho Retiro SIN COSTO	1	UND	$0	0%	$0

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	4305	2026-09-09		NOTA DE PEDIDO 4305

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 mercaderias o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

DESCTO. AFECTO %	$0
DESCTO. EXENTO	$0
NETO AFECTO	$274.705
NETO EXENTO	$0
IVA 19 %	$52.194
OTROS IMPUESTOS	$0
TOTAL	**$326.899**

TIMBRE ELECTRÓNICO SII
RESOLUCIÓN Nº80 DEL 2014-08-22
VERIFÍQUE DOCUMENTO EN WWW.SII.CL

SON: TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS