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 3269

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 18303724-2

FECHA DE EMISIÓN : 15-09-2026

Señor(es): VALENTINA ARCE NAVARRO
Atención a: VALENTINA — Telefono: 956212788
Giro: ESTILISTA
Dirección: MAR DEL PLATA 1937 DEPTO 404 - PROVIDENCIA - SANTIAGO
Observaciones: DESPACHAR EN BOMBERO EDUARDO RIVAS MELO 8532 PEñALOLéN

Vendedor: Clara Valenzuela
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 15-09-2026

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	4337	2026-09-15		NOTA DE PEDIDO 4337

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

SON: NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UNO 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 3269

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 18303724-2

FECHA DE EMISIÓN : 15-09-2026

Señor(es): VALENTINA ARCE NAVARRO
Atención a: VALENTINA — Telefono: 956212788
Giro: ESTILISTA
Dirección: MAR DEL PLATA 1937 DEPTO 404 - PROVIDENCIA - SANTIAGO
Observaciones: DESPACHAR EN BOMBERO EDUARDO RIVAS MELO 8532 PEñALOLéN

Vendedor: Clara Valenzuela
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 15-09-2026

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	4337	2026-09-15		NOTA DE PEDIDO 4337

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

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

SON: NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS