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 3272

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76725186-6

FECHA DE EMISIÓN : 16-09-2026

Señor(es): SIDERAL CDC SPA
Atención a: GABRIEL — Telefono: 9 7472 2390
Giro: PELUQ Y VTA. PRODS. COSMETICOS CAPILARES
Dirección: 2 NORTE 1187 OFICINA 34 - VIÑA DEL MAR - VALPARAÍSO
Observaciones: DESPACHAR BODEGA LAMPA

Vendedor: CUSTOMER SERVICE
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 16-09-2026
Proyecto: WhatsApp

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10003	Diamond Rose Polidor Extensivo Reconstructor 1000ml	1	UND	$136.807	0%	$136.807
10127	Despacho V Región	1	UND	$4.706	0%	$4.706

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	4335	2026-09-16		NOTA DE PEDIDO 4335

DTO. AFECTO	$0
DTO. EXENTO	$0
NETO AFECTO	$141.513
NETO EXENTO	$0
IVA 19 %	$26.887
OTROS IMPUESTOS	$0
TOTAL	**$168.400**

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

SON: CIENTO SESENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS 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 3272

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76725186-6

FECHA DE EMISIÓN : 16-09-2026

Señor(es): SIDERAL CDC SPA
Atención a: GABRIEL — Telefono: 9 7472 2390
Giro: PELUQ Y VTA. PRODS. COSMETICOS CAPILARES
Dirección: 2 NORTE 1187 OFICINA 34 - VIÑA DEL MAR - VALPARAÍSO
Observaciones: DESPACHAR BODEGA LAMPA

Vendedor: CUSTOMER SERVICE
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 16-09-2026
Proyecto: WhatsApp

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10003	Diamond Rose Polidor Extensivo Reconstructor 1000ml	1	UND	$136.807	0%	$136.807
10127	Despacho V Región	1	UND	$4.706	0%	$4.706

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	4335	2026-09-16		NOTA DE PEDIDO 4335

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	$141.513
NETO EXENTO	$0
IVA 19 %	$26.887
OTROS IMPUESTOS	$0
TOTAL	**$168.400**

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

SON: CIENTO SESENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS