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 3316

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 77602779-0

FECHA DE EMISIÓN : 30-09-2026

Señor(es): MARÍA GLORIA LEFIN
Atención a: GLORIA LEFIN — Telefono: 56 9 9618 5252
Giro: PELUQUERIA SPA
Dirección: AV.LAS CONDES 14141 LOCAL 18 VILLA PASEO CENTRAL - LAS CONDES - SANTIAGO
Observaciones:

Vendedor: Clara Valenzuela
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 30-09-2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10094	KIT Blue Diamond Btox 2.2 Blanca 1000ml	1	UND	$152.419	0%	$152.419
10128	Despacho Region Metropolitana	1	UND	$4.622	0%	$4.622

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	4434	2026-09-30		NOTA DE PEDIDO 4434

DTO. AFECTO	$0
DTO. EXENTO	$0
NETO AFECTO	$157.041
NETO EXENTO	$0
IVA 19 %	$29.838
OTROS IMPUESTOS	$0
TOTAL	**$186.879**

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

SON: CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA 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 3316

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 77602779-0

FECHA DE EMISIÓN : 30-09-2026

Señor(es): MARÍA GLORIA LEFIN
Atención a: GLORIA LEFIN — Telefono: 56 9 9618 5252
Giro: PELUQUERIA SPA
Dirección: AV.LAS CONDES 14141 LOCAL 18 VILLA PASEO CENTRAL - LAS CONDES - SANTIAGO
Observaciones:

Vendedor: Clara Valenzuela
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 30-09-2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10094	KIT Blue Diamond Btox 2.2 Blanca 1000ml	1	UND	$152.419	0%	$152.419
10128	Despacho Region Metropolitana	1	UND	$4.622	0%	$4.622

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	4434	2026-09-30		NOTA DE PEDIDO 4434

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	$157.041
NETO EXENTO	$0
IVA 19 %	$29.838
OTROS IMPUESTOS	$0
TOTAL	**$186.879**

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

SON: CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS