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 3347

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 19687461-5

FECHA DE EMISIÓN : 08-10-2026

Señor(es): SOFIA NAVARRO URRUTIA
Atención a: SOFIA — Telefono: 56978657410
Giro: ESTILISTA
Dirección: AV. LUIS PASTEUR 5585 - VITACURA - SANTIAGO
Observaciones: RETIRA CLIENTE DESDE SAN MIGUEL

Vendedor: Clara Valenzuela
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 08-10-2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10020	Real Coffee Mascara Reconstructora Intensiva 1000ml	1	UND	$136.806	0%	$136.806
10128	Despacho Region Metropolitana	1	UND	$4.622	0%	$4.622

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	4489	2026-10-08		NOTA DE PEDIDO 4489

DTO. AFECTO	$0
DTO. EXENTO	$0
NETO AFECTO	$141.428
NETO EXENTO	$0
IVA 19 %	$26.871
OTROS IMPUESTOS	$0
TOTAL	**$168.299**

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

SON: CIENTO SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS 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 3347

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 19687461-5

FECHA DE EMISIÓN : 08-10-2026

Señor(es): SOFIA NAVARRO URRUTIA
Atención a: SOFIA — Telefono: 56978657410
Giro: ESTILISTA
Dirección: AV. LUIS PASTEUR 5585 - VITACURA - SANTIAGO
Observaciones: RETIRA CLIENTE DESDE SAN MIGUEL

Vendedor: Clara Valenzuela
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 08-10-2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10020	Real Coffee Mascara Reconstructora Intensiva 1000ml	1	UND	$136.806	0%	$136.806
10128	Despacho Region Metropolitana	1	UND	$4.622	0%	$4.622

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	4489	2026-10-08		NOTA DE PEDIDO 4489

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	$141.428
NETO EXENTO	$0
IVA 19 %	$26.871
OTROS IMPUESTOS	$0
TOTAL	**$168.299**

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

SON: CIENTO SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS