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 3380

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 77942498-7

FECHA DE EMISIÓN : 14-10-2026

Señor(es): ASHLEY HAIR EXPERIENCE
Atención a: ASHLEY QUILODRAN — Telefono: 973344576
Giro: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLE
Dirección: BAQUEDANO 550 - LOS ANGELES - BIOBÍO
Observaciones: DESPACHAR BODEGA LAMPA

Vendedor: CUSTOMER SERVICE
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 14-10-2026
Proyecto: WhatsApp

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10028	KIT Diamond Rose 1000ml	1	UND	$203.361	0%	$203.361
10124	Despacho Fuera Chillan hasta Puerto Montt	1	UND	$4.706	0%	$4.706

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	4539	2026-10-14		NOTA DE PEDIDO 4539

DTO. AFECTO	$0
DTO. EXENTO	$0
NETO AFECTO	$208.067
NETO EXENTO	$0
IVA 19 %	$39.533
OTROS IMPUESTOS	$0
TOTAL	**$247.600**

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

SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS 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 3380

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 77942498-7

FECHA DE EMISIÓN : 14-10-2026

Señor(es): ASHLEY HAIR EXPERIENCE
Atención a: ASHLEY QUILODRAN — Telefono: 973344576
Giro: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLE
Dirección: BAQUEDANO 550 - LOS ANGELES - BIOBÍO
Observaciones: DESPACHAR BODEGA LAMPA

Vendedor: CUSTOMER SERVICE
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 14-10-2026
Proyecto: WhatsApp

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10028	KIT Diamond Rose 1000ml	1	UND	$203.361	0%	$203.361
10124	Despacho Fuera Chillan hasta Puerto Montt	1	UND	$4.706	0%	$4.706

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	4539	2026-10-14		NOTA DE PEDIDO 4539

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	$208.067
NETO EXENTO	$0
IVA 19 %	$39.533
OTROS IMPUESTOS	$0
TOTAL	**$247.600**

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

SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS