HAKARI CHILE SPA

GIRO: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA
DIRECCION: R SUBERCASEAUX 1268
COMUNA: SAN MIGUEL - **CIUDAD:** SANTIAGO
TELEFONOS: +56948115732
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

R.U.T.: 78.126.202-1

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 3423

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 51016500-4

FECHA DE EMISIÓN : 27-10-2026

Señor(es): SEPULVEDA MENDOZA PATRICIA IRENE Y OTRO
Atención a: PAULA — Telefono: 978645026
Giro: SALON DE BELLEZA
Dirección: AVENIDA CONCON REÑACA 96 - CONCÓN - VALPARAÍSO
Observaciones: DESPACHAR BODEGA LAMPA

Vendedor: CUSTOMER SERVICE
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 27-10-2026
Proyecto: WhatsApp

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10013	Blue Diamond Total Repair Mascara Reconstrutora Intensiva 1000ml	1	UND	$132.185	0%	$132.185
10127	Despacho V Región	1	UND	$4.706	0%	$4.706

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	4614	2026-10-27		NOTA DE PEDIDO 4614

DTO. AFECTO	$0
DTO. EXENTO	$0
NETO AFECTO	$136.891
NETO EXENTO	$0
IVA 19 %	$26.009
OTROS IMPUESTOS	$0
TOTAL	**$162.900**

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

SON: CIENTO SESENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS PESOS

HAKARI CHILE SPA

GIRO: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA
DIRECCION: R SUBERCASEAUX 1268
COMUNA: SAN MIGUEL - **CIUDAD:** SANTIAGO
TELEFONOS: +56948115732
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

R.U.T.: 78.126.202-1

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 3423

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 51016500-4

FECHA DE EMISIÓN : 27-10-2026

Señor(es): SEPULVEDA MENDOZA PATRICIA IRENE Y OTRO
Atención a: PAULA — Telefono: 978645026
Giro: SALON DE BELLEZA
Dirección: AVENIDA CONCON REÑACA 96 - CONCÓN - VALPARAÍSO
Observaciones: DESPACHAR BODEGA LAMPA

Vendedor: CUSTOMER SERVICE
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 27-10-2026
Proyecto: WhatsApp

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10013	Blue Diamond Total Repair Mascara Reconstrutora Intensiva 1000ml	1	UND	$132.185	0%	$132.185
10127	Despacho V Región	1	UND	$4.706	0%	$4.706

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	4614	2026-10-27		NOTA DE PEDIDO 4614

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	$136.891
NETO EXENTO	$0
IVA 19 %	$26.009
OTROS IMPUESTOS	$0
TOTAL	**$162.900**

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

SON: CIENTO SESENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS PESOS