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 3432

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 19189546-0

FECHA DE EMISIÓN : 27-10-2026

Señor(es): ALISSON BENAVIDES
Atención a: ALY — Telefono: 920333539
Giro: ESTILISTA
Dirección: WALKER MARTÍNEZ #2011 LOCAL C - LA FLORIDA - SANTIAGO
Observaciones: RETIRADO EN LA OFICINA

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
10029	KIT Diamond Rose 300ml	1	UND	$79.202	0%	$79.202
10120	Despacho Retiro SIN COSTO	1	UND	$0	0%	$0

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	4636	2026-10-27		NOTA DE PEDIDO 4636

DTO. AFECTO	$0
DTO. EXENTO	$0
NETO AFECTO	$79.202
NETO EXENTO	$0
IVA 19 %	$15.048
OTROS IMPUESTOS	$0
TOTAL	**$94.250**

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

SON: NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 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 3432

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 19189546-0

FECHA DE EMISIÓN : 27-10-2026

Señor(es): ALISSON BENAVIDES
Atención a: ALY — Telefono: 920333539
Giro: ESTILISTA
Dirección: WALKER MARTÍNEZ #2011 LOCAL C - LA FLORIDA - SANTIAGO
Observaciones: RETIRADO EN LA OFICINA

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
10029	KIT Diamond Rose 300ml	1	UND	$79.202	0%	$79.202
10120	Despacho Retiro SIN COSTO	1	UND	$0	0%	$0

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	4636	2026-10-27		NOTA DE PEDIDO 4636

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	$79.202
NETO EXENTO	$0
IVA 19 %	$15.048
OTROS IMPUESTOS	$0
TOTAL	**$94.250**

SON: NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS

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