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 3476

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 77767790-K

FECHA DE EMISIÓN : 09-11-2026

Señor(es): FRANCE SALON LTDA.
Atención a: ROXANA DUARTE — Telefono: 998188940
Giro: SALON MY HEAD
Dirección: AV. LUIS PASTEUR 6666 LOCAL M - VITACURA - SANTIAGO
Observaciones:

Vendedor: Clara Valenzuela
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 09-11-2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10030	KIT Blue Diamond Btox 1000ml	1	UND	$152.419	0%	$152.419
10028	KIT Diamond Rose 1000ml	1	UND	$203.361	0%	$203.361
10128	Despacho Region Metropolitana	1	UND	$4.622	0%	$4.622

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	4719	2026-11-09		NOTA DE PEDIDO 4719

DTO. AFECTO	$0
DTO. EXENTO	$0
NETO AFECTO	$360.402
NETO EXENTO	$0
IVA 19 %	$68.476
OTROS IMPUESTOS	$0
TOTAL	**$428.878**

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

SON: CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO 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 3476

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 77767790-K

FECHA DE EMISIÓN : 09-11-2026

Señor(es): FRANCE SALON LTDA.
Atención a: ROXANA DUARTE — Telefono: 998188940
Giro: SALON MY HEAD
Dirección: AV. LUIS PASTEUR 6666 LOCAL M - VITACURA - SANTIAGO
Observaciones:

Vendedor: Clara Valenzuela
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 09-11-2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10030	KIT Blue Diamond Btox 1000ml	1	UND	$152.419	0%	$152.419
10028	KIT Diamond Rose 1000ml	1	UND	$203.361	0%	$203.361
10128	Despacho Region Metropolitana	1	UND	$4.622	0%	$4.622

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	4719	2026-11-09		NOTA DE PEDIDO 4719

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	$360.402
NETO EXENTO	$0
IVA 19 %	$68.476
OTROS IMPUESTOS	$0
TOTAL	**$428.878**

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

SON: CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS