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 3489

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 21610817-5

FECHA DE EMISIÓN : 10-11-2026

Señor(es): KRISHNNA CATALINA ALVAREZ PACHECO
Atención a: KRISHNNA ALVAREZ — Telefono: 569 81841789
Giro: ALUMNA AIEP
Dirección: LAS CIENAGAS CON LAVANDEROS #3287 - LAJA - BIOBÍO
Observaciones: DESPACHAR DE BODEGA LAMPA

Vendedor: CUSTOMER SERVICE
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 10-11-2026
Proyecto: WhatsApp

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10116	Plancha De Pelo Hakari	1	UND	$79.832	0%	$79.832
10124	Despacho Fuera Chillan hasta Puerto Montt	1	UND	$4.706	0%	$4.706

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	4746	2026-11-10		NOTA DE PEDIDO 4746

DTO. AFECTO	$0
DTO. EXENTO	$0
NETO AFECTO	$84.538
NETO EXENTO	$0
IVA 19 %	$16.062
OTROS IMPUESTOS	$0
TOTAL	**$100.600**

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

SON: CIENTO MIL SEISCIENTOS 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 3489

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 21610817-5

FECHA DE EMISIÓN : 10-11-2026

Señor(es): KRISHNNA CATALINA ALVAREZ PACHECO
Atención a: KRISHNNA ALVAREZ — Telefono: 569 81841789
Giro: ALUMNA AIEP
Dirección: LAS CIENAGAS CON LAVANDEROS #3287 - LAJA - BIOBÍO
Observaciones: DESPACHAR DE BODEGA LAMPA

Vendedor: CUSTOMER SERVICE
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 10-11-2026
Proyecto: WhatsApp

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10116	Plancha De Pelo Hakari	1	UND	$79.832	0%	$79.832
10124	Despacho Fuera Chillan hasta Puerto Montt	1	UND	$4.706	0%	$4.706

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	4746	2026-11-10		NOTA DE PEDIDO 4746

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	$84.538
NETO EXENTO	$0
IVA 19 %	$16.062
OTROS IMPUESTOS	$0
TOTAL	**$100.600**

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

SON: CIENTO MIL SEISCIENTOS PESOS