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 3493

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 77247868-2

FECHA DE EMISIÓN : 11-11-2026

Señor(es): ESTETICA Y BELLEZA INTEGRAL PATRICIA VASQUEZ SPA
Atención a: PATRICIA VASQUEZ — Telefono: 981514393
Giro: SALON DE BELLEZA
Dirección: REPUBLICA ARABE DE EGIPTO 250 OF.3 - LAS CONDES - SANTIAGO
Observaciones: RETIRA CLARA VALENZUELA

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

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10032	KIT Real Coffee 1000ml	1	UND	$203.361	0%	$203.361
10128	Despacho Region Metropolitana	1	UND	$4.622	100%	$0

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	4754	2026-11-11		NOTA DE PEDIDO 4754

DTO. AFECTO	$0
DTO. EXENTO	$0
NETO AFECTO	$203.361
NETO EXENTO	$0
IVA 19 %	$38.639
OTROS IMPUESTOS	$0
TOTAL	**$242.000**

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

SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL 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 3493

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 77247868-2

FECHA DE EMISIÓN : 11-11-2026

Señor(es): ESTETICA Y BELLEZA INTEGRAL PATRICIA VASQUEZ SPA
Atención a: PATRICIA VASQUEZ — Telefono: 981514393
Giro: SALON DE BELLEZA
Dirección: REPUBLICA ARABE DE EGIPTO 250 OF.3 - LAS CONDES - SANTIAGO
Observaciones: RETIRA CLARA VALENZUELA

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

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10032	KIT Real Coffee 1000ml	1	UND	$203.361	0%	$203.361
10128	Despacho Region Metropolitana	1	UND	$4.622	100%	$0

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	4754	2026-11-11		NOTA DE PEDIDO 4754

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	$203.361
NETO EXENTO	$0
IVA 19 %	$38.639
OTROS IMPUESTOS	$0
TOTAL	**$242.000**

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

SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL PESOS