HAKARI CHILE SPA

GIRO: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA
DIRECCION: R SUBERCASEAUX 1268
COMUNA: SAN MIGUEL - **CIUDAD:** SANTIAGO
TELEFONOS: +56957589287
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

R.U.T.: 78.126.202-1

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 2792

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 9583107-9

FECHA DE EMISIÓN : 19-05-2026

Señor(es): OLGA ANGELICA SOLíS HERNáNDEZ
Atención a: VALERIA — Telefono: 56993051572
Giro: SALON DE BELLEZA
Dirección: CERRO LA CAMPANA 1038 - PUDAHUEL - SANTIAGO
Observaciones: DESPACHAR EN AV. OSSA 235 OFICINA 330 LA REINA

Vendedor: Clara Valenzuela
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 19-05-2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10013	Blue Diamond Total Repair Mascara Reconstrutora Intensiva 1000ml	1	UND	$132.185	0%	$132.185
10128	Despacho Region Metropolitana	1	UND	$4.622	0%	$4.622

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	3443	2026-05-19		NOTA DE PEDIDO 3443

DTO. AFECTO	$0
DTO. EXENTO	$0
NETO AFECTO	$136.807
NETO EXENTO	$0
IVA 19 %	$25.993
OTROS IMPUESTOS	$0
TOTAL	**$162.800**

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

SON: CIENTO SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS

HAKARI CHILE SPA

GIRO: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA
DIRECCION: R SUBERCASEAUX 1268
COMUNA: SAN MIGUEL - **CIUDAD:** SANTIAGO
TELEFONOS: +56957589287
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

R.U.T.: 78.126.202-1

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 2792

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 9583107-9

FECHA DE EMISIÓN : 19-05-2026

Señor(es): OLGA ANGELICA SOLíS HERNáNDEZ
Atención a: VALERIA — Telefono: 56993051572
Giro: SALON DE BELLEZA
Dirección: CERRO LA CAMPANA 1038 - PUDAHUEL - SANTIAGO
Observaciones: DESPACHAR EN AV. OSSA 235 OFICINA 330 LA REINA

Vendedor: Clara Valenzuela
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 19-05-2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10013	Blue Diamond Total Repair Mascara Reconstrutora Intensiva 1000ml	1	UND	$132.185	0%	$132.185
10128	Despacho Region Metropolitana	1	UND	$4.622	0%	$4.622

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	3443	2026-05-19		NOTA DE PEDIDO 3443

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	$136.807
NETO EXENTO	$0
IVA 19 %	$25.993
OTROS IMPUESTOS	$0
TOTAL	**$162.800**

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

SON: CIENTO SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS