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 2802

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 19810069-2

FECHA DE EMISIÓN : 22-05-2026

Señor(es): MACARENA MONSALVE ROBLES
Atención a: MACARENA MONSALVE ROBLES — Telefono: 569 92529444
Giro: CONVENIO AIEP
Dirección: AV. ALEMANIA 035 - TEMUCO - CAUTÍN
Observaciones: SE ENTREGA A LA COORDINADORA DE LA SEDE TEMUCO MACARENA MONSALVE

Vendedor: CUSTOMER SERVICE
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 22-05-2026
Proyecto: WhatsApp

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10124	Despacho Fuera Chillan hasta Puerto Montt	3	UND	$8.403	100%	$0
10029	KIT Diamond Rose 300ml	9	UND	$79.202	42%	$416.001

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	3452	2026-05-22		NOTA DE PEDIDO 3452

DTO. AFECTO	$0
DTO. EXENTO	$0
NETO AFECTO	$416.001
NETO EXENTO	$0
IVA 19 %	$79.040
OTROS IMPUESTOS	$0
TOTAL	**$495.041**

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

SON: CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CUARENTA Y UNO 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 2802

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 19810069-2

FECHA DE EMISIÓN : 22-05-2026

Señor(es): MACARENA MONSALVE ROBLES
Atención a: MACARENA MONSALVE ROBLES — Telefono: 569 92529444
Giro: CONVENIO AIEP
Dirección: AV. ALEMANIA 035 - TEMUCO - CAUTÍN
Observaciones: SE ENTREGA A LA COORDINADORA DE LA SEDE TEMUCO MACARENA MONSALVE

Vendedor: CUSTOMER SERVICE
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 22-05-2026
Proyecto: WhatsApp

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10124	Despacho Fuera Chillan hasta Puerto Montt	3	UND	$8.403	100%	$0
10029	KIT Diamond Rose 300ml	9	UND	$79.202	42%	$416.001

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	3452	2026-05-22		NOTA DE PEDIDO 3452

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	$416.001
NETO EXENTO	$0
IVA 19 %	$79.040
OTROS IMPUESTOS	$0
TOTAL	**$495.041**

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

SON: CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CUARENTA Y UNO PESOS