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 2946

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 77920867-2

FECHA DE EMISIÓN : 18-06-2026

Señor(es): PELUQUERIA CHRISTTOFFER JACOB CONZALEZ GONZALEZ E.I.R.L.
Atención a: JACOB GONZALEZ — Telefono: 9 3428 0666
Giro: SALON DE BELLEZA
Dirección: LOS CARRERAS 308 - CASTRO - CHILOÉ
Observaciones: DESCUENTO POR SER DOCENTE DE AIEP CASTRO

Vendedor: Vannesa Yefi
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 18-06-2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10029	KIT Diamond Rose 300ml	1	UND	$46.218	0%	$46.218
10125	Despacho Isla de Chiloé	1	UND	$15.126	0%	$15.126

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	3640	2026-06-18		NOTA DE PEDIDO 3640

DTO. AFECTO	$0
DTO. EXENTO	$0
NETO AFECTO	$61.344
NETO EXENTO	$0
IVA 19 %	$11.655
OTROS IMPUESTOS	$0
TOTAL	**$72.999**

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

SON: SETENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE 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 2946

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 77920867-2

FECHA DE EMISIÓN : 18-06-2026

Señor(es): PELUQUERIA CHRISTTOFFER JACOB CONZALEZ GONZALEZ E.I.R.L.
Atención a: JACOB GONZALEZ — Telefono: 9 3428 0666
Giro: SALON DE BELLEZA
Dirección: LOS CARRERAS 308 - CASTRO - CHILOÉ
Observaciones: DESCUENTO POR SER DOCENTE DE AIEP CASTRO

Vendedor: Vannesa Yefi
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 18-06-2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10029	KIT Diamond Rose 300ml	1	UND	$46.218	0%	$46.218
10125	Despacho Isla de Chiloé	1	UND	$15.126	0%	$15.126

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	3640	2026-06-18		NOTA DE PEDIDO 3640

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	$61.344
NETO EXENTO	$0
IVA 19 %	$11.655
OTROS IMPUESTOS	$0
TOTAL	**$72.999**

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

SON: SETENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS