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 2950

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 13714050-0

FECHA DE EMISIÓN : 19-06-2026

Señor(es): LORENA OLIVARES LONCONANCO
Atención a: SANTIAGO
Giro: ESTILISTA
Dirección: ZURICH NORTE 0291 - LA CISTERNA - SANTIAGO
Observaciones: CLIENTA RETIRA DESDE SAN MIGUEL

Telefono: 56 9 8690 9205

Vendedor: Clara Valenzuela
Forma de Pago: PAGADOS EFECTIVO
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Fecha Vencimiento: 19-07-2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10030	KIT Blue Diamond Btox 1000ml	1	UND	$152.419	0%	$152.419
10120	Despacho Retiro SIN COSTO (retiro en oficina)	1	UND	$0	0%	$0

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	3657	2026-06-19		NOTA DE PEDIDO 3657

DTO. AFECTO	$0
DTO. EXENTO	$0
NETO AFECTO	$152.419
NETO EXENTO	$0
IVA 19 %	$28.960
OTROS IMPUESTOS	$0
TOTAL	**$181.379**

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

SON: CIENTO OCHENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SETENTA 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 2950

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 13714050-0

FECHA DE EMISIÓN : 19-06-2026

Señor(es): LORENA OLIVARES LONCONANCO
Atención a: SANTIAGO
Giro: ESTILISTA
Dirección: ZURICH NORTE 0291 - LA CISTERNA - SANTIAGO
Observaciones: CLIENTA RETIRA DESDE SAN MIGUEL

Telefono: 56 9 8690 9205

Vendedor: Clara Valenzuela
Forma de Pago: PAGADOS EFECTIVO
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Fecha Vencimiento: 19-07-2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10030	KIT Blue Diamond Btox 1000ml	1	UND	$152.419	0%	$152.419
10120	Despacho Retiro SIN COSTO (retiro en oficina)	1	UND	$0	0%	$0

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	3657	2026-06-19		NOTA DE PEDIDO 3657

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	$152.419
NETO EXENTO	$0
IVA 19 %	$28.960
OTROS IMPUESTOS	$0
TOTAL	**$181.379**

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

SON: CIENTO OCHENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS