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 2969

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 77458521-4

FECHA DE EMISIÓN : 25-06-2026

Señor(es): TORRES SPA
Atención a: YASNA TORRES PINO — Telefono: 986017726
Giro: ESTILISTA
Dirección: LAGO YELCHO 5207 LOCAL 9 - PUENTE ALTO - CORDILLERA
Observaciones: MODIFICAR PRECIO VALOR X 3 $146.620 DESPACHAR MAñANA ANTES DE LAS 11 AM

Vendedor: Clara Valenzuela
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Fecha Vencimiento: 25-07-2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10006	Diamond Rose Polidor Extensivo Reconstructor 300ml	3	UND	$41.070	0%	$123.210
10128	Despacho Region Metropolitana	1	UND	$4.622	0%	$4.622

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	3715	2026-06-25		NOTA DE PEDIDO 3715

DTO. AFECTO	$0
DTO. EXENTO	$0
NETO AFECTO	$127.832
NETO EXENTO	$0
IVA 19 %	$24.288
OTROS IMPUESTOS	$0
TOTAL	**$152.120**

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

SON: CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTE 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 2969

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 77458521-4

FECHA DE EMISIÓN : 25-06-2026

Señor(es): TORRES SPA
Atención a: YASNA TORRES PINO — Telefono: 986017726
Giro: ESTILISTA
Dirección: LAGO YELCHO 5207 LOCAL 9 - PUENTE ALTO - CORDILLERA
Observaciones: MODIFICAR PRECIO VALOR X 3 $146.620 DESPACHAR MAñANA ANTES DE LAS 11 AM

Vendedor: Clara Valenzuela
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Fecha Vencimiento: 25-07-2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10006	Diamond Rose Polidor Extensivo Reconstructor 300ml	3	UND	$41.070	0%	$123.210
10128	Despacho Region Metropolitana	1	UND	$4.622	0%	$4.622

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	3715	2026-06-25		NOTA DE PEDIDO 3715

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	$127.832
NETO EXENTO	$0
IVA 19 %	$24.288
OTROS IMPUESTOS	$0
TOTAL	**$152.120**

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

SON: CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTE PESOS