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 3053

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76099977-6

FECHA DE EMISIÓN : 24-07-2026

Señor(es): RAMAS SPA
Atención a: MAGDALENA MUJICA — Telefono: 222338031
Giro: PELUQUERIA-SALON EROS
Dirección: PRESIDENTE ERRAZURIZ 2901 - LAS CONDES - SANTIAGO
Observaciones: DESPACHO PARA LUNES CON URGENCIA POR FAVOR

Vendedor: Clara Valenzuela
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 24-07-2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10110	KIT Real Coffee. (x 3 Und 300ml)	1	UND	$183.025	0%	$183.025
10128	Despacho Region Metropolitana	1	UND	$4.622	0%	$4.622

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	3905	2026-07-24		NOTA DE PEDIDO 3905

DTO. AFECTO	$0
DTO. EXENTO	$0
NETO AFECTO	$187.647
NETO EXENTO	$0
IVA 19 %	$35.653
OTROS IMPUESTOS	$0
TOTAL	**$223.300**

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

SON: DOSCIENTOS VEINTITRES MIL TRESCIENTOS 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 3053

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76099977-6

FECHA DE EMISIÓN : 24-07-2026

Señor(es): RAMAS SPA
Atención a: MAGDALENA MUJICA — Telefono: 222338031
Giro: PELUQUERIA-SALON EROS
Dirección: PRESIDENTE ERRAZURIZ 2901 - LAS CONDES - SANTIAGO
Observaciones: DESPACHO PARA LUNES CON URGENCIA POR FAVOR

Vendedor: Clara Valenzuela
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 24-07-2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10110	KIT Real Coffee. (x 3 Und 300ml)	1	UND	$183.025	0%	$183.025
10128	Despacho Region Metropolitana	1	UND	$4.622	0%	$4.622

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	3905	2026-07-24		NOTA DE PEDIDO 3905

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	$187.647
NETO EXENTO	$0
IVA 19 %	$35.653
OTROS IMPUESTOS	$0
TOTAL	**$223.300**

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

SON: DOSCIENTOS VEINTITRES MIL TRESCIENTOS PESOS