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 3093

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 16790877-2

FECHA DE EMISIÓN : 05-08-2026

Señor(es): MARIELA TORRES CHAVEZ
Atención a: MARIELA TORRES CHAVEZ — Telefono: 52397723
Giro: ESTILISTA INDEPENDIENTE
Dirección: EMILIO CAMPODONICO PASAJE 2 2316 VILLA MARIA JOSé - QUINTA NORMAL - SANTIAGO
Observaciones: RESERVA DESPACHAR A ISIDORA GOYENECHEA 3000 HOTEL W PELUQUERA Y TIENDA VISTA APP CONDES

Vendedor: CUSTOMER SERVICE
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 05-08-2026
Proyecto: VistaApp

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10128	Despacho Region Metropolitana	1	UND	$4.622	0%	$4.622
10031	KIT Blue Diamond Btox 300ml	1	UND	$60.621	0%	$60.621

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	3990	2026-08-05		NOTA DE PEDIDO 3990

DTO. AFECTO	$0
DTO. EXENTO	$0
NETO AFECTO	$65.243
NETO EXENTO	$0
IVA 19 %	$12.396
OTROS IMPUESTOS	$0
TOTAL	**$77.639**

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

SON: SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA 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 3093

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 16790877-2

FECHA DE EMISIÓN : 05-08-2026

Señor(es): MARIELA TORRES CHAVEZ
Atención a: MARIELA TORRES CHAVEZ — Telefono: 52397723
Giro: ESTILISTA INDEPENDIENTE
Dirección: EMILIO CAMPODONICO PASAJE 2 2316 VILLA MARIA JOSé - QUINTA NORMAL - SANTIAGO
Observaciones: RESERVA DESPACHAR A ISIDORA GOYENECHEA 3000 HOTEL W PELUQUERA Proyecto Vistas AS LAS CONDES

Vendedor: CUSTOMER SERVICE
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 05-08-2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10128	Despacho Region Metropolitana	1	UND	$4.622	0%	$4.622
10031	KIT Blue Diamond Btox 300ml	1	UND	$60.621	0%	$60.621

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	3990	2026-08-05		NOTA DE PEDIDO 3990

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	$65.243
NETO EXENTO	$0
IVA 19 %	$12.396
OTROS IMPUESTOS	$0
TOTAL	**$77.639**

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

SON: SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS