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 3117

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 13033306-0

FECHA DE EMISIÓN : 10-08-2026

Señor(es): ANGELA GARCÍA VASQUEZ
Atención a: ANGELA GARCIA VASQUEZ — Telefono: 942387049
Giro: ESTILISTA
Dirección: VILLA LOS JARDINES DE SAN MIGUEL, CALLE LAS HIGERAS 93 - COLINA - CHACABUCO
Observaciones: ENTREGADO POR JAIME

Vendedor: Clara Valenzuela
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Fecha Vencimiento: 09-09-2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10028	KIT Diamond Rose 1000ml	1	UND	$203.361	0%	$203.361
10128	Despacho Region Metropolitana	1	UND	$4.622	0%	$4.622

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	4019	2026-08-10		NOTA DE PEDIDO 4019

DTO. AFECTO	$0
DTO. EXENTO	$0
NETO AFECTO	$207.983
NETO EXENTO	$0
IVA 19 %	$39.517
OTROS IMPUESTOS	$0
TOTAL	**$247.500**

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

SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS 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 3117

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 13033306-0

FECHA DE EMISIÓN : 10-08-2026

Señor(es): ANGELA GARCÍA VASQUEZ
Atención a: ANGELA GARCIA VASQUEZ — Telefono: 942387049
Giro: ESTILISTA
Dirección: VILLA LOS JARDINES DE SAN MIGUEL, CALLE LAS HIGERAS 93 - COLINA - CHACABUCO
Observaciones: ENTREGADO POR JAIME

Vendedor: Clara Valenzuela
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Fecha Vencimiento: 09-09-2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10028	KIT Diamond Rose 1000ml	1	UND	$203.361	0%	$203.361
10128	Despacho Region Metropolitana	1	UND	$4.622	0%	$4.622

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	4019	2026-08-10		NOTA DE PEDIDO 4019

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	$207.983
NETO EXENTO	$0
IVA 19 %	$39.517
OTROS IMPUESTOS	$0
TOTAL	**$247.500**

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

SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS