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 3124

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 11752860-K

FECHA DE EMISIÓN : 10-08-2026

Señor(es): MÓNICA ECHEVERRÍA OYARZÚN
Atención a: MÓNICA ECHEVERRÍA OYARZÚN — Telefono: 569 42539479
Giro: ESTILISTA INDEPENDIENTE
Dirección: PALENA 2977-C - LA FLORIDA - SANTIAGO
Observaciones: RETIRO EN SAN MIGUEL

Vendedor: CUSTOMER SERVICE
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 10-08-2026
Proyecto: WhatsApp

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10227	KIT Blue Diamond Btox 2.2 Blanca 300ml	1	UND	$60.621	0%	$60.621
10120	Despacho Retiro SIN COSTO	1	UND	$0	0%	$0

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	4025	2026-08-10		NOTA DE PEDIDO 4025

DTO. AFECTO	$0
DTO. EXENTO	$0
NETO AFECTO	$60.621
NETO EXENTO	$0
IVA 19 %	$11.518
OTROS IMPUESTOS	$0
TOTAL	**$72.139**

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

SON: SETENTA Y DOS MIL CIENTO 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 3124

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 11752860-K

FECHA DE EMISIÓN : 10-08-2026

Señor(es): MÓNICA ECHEVERRÍA OYARZÚN
Atención a: MÓNICA ECHEVERRÍA OYARZÚN — Telefono: 569 42539479
Giro: ESTILISTA INDEPENDIENTE
Dirección: PALENA 2977-C - LA FLORIDA - SANTIAGO
Observaciones: RETIRO EN SAN MIGUEL

Vendedor: CUSTOMER SERVICE
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 10-08-2026
Proyecto: WhatsApp

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10227	KIT Blue Diamond Btox 2.2 Blanca 300ml	1	UND	$60.621	0%	$60.621
10120	Despacho Retiro SIN COSTO	1	UND	$0	0%	$0

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	4025	2026-08-10		NOTA DE PEDIDO 4025

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	$60.621
NETO EXENTO	$0
IVA 19 %	$11.518
OTROS IMPUESTOS	$0
TOTAL	**$72.139**

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

SON: SETENTA Y DOS MIL CIENTO TREINTA Y NUEVE PESOS