

**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 1052****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 14563923-9****FECHA DE EMISIÓN : 08-04-2025**

Señor(es):

DANIEL CONEJERA UGALDE

Atención a: DANIEL

Telefono: 72130594

Giro: ESTILISTA

Dirección: AV. VITACURA 4607 LOCAL 12 - VITACURA - SANTIAGO

Observaciones:

Vendedor: Clara Valenzuela

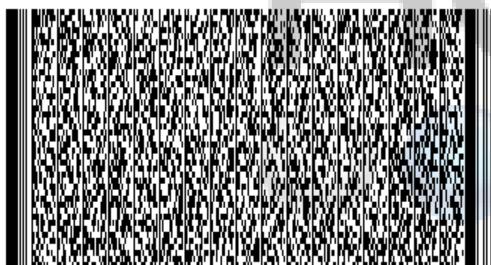
Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 08-04-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10028	KIT Diamond Rose 1000ml	1	UND	\$203.361	10%	\$183.025
10013	Blue Diamond Total Repair Mascara Reconstructora Intensiva 1000ml	1	UND	\$132.185	10%	\$118.966

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	88	2025-04-08		NOTA DE PEDIDO 88



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$301.991
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$57.378
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$359.369

SON: TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS

TIMBRE ELECTRÓNICO SII
RESOLUCIÓN N°80 DEL 2014-08-22
VERIFIQUE DOCUMENTO EN WWW.SII.CL

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL



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 1052

S.I.I. - SANTIAGO SUR

FECHA DE EMISIÓN : 08-04-2025

Señor(es): DANIEL CONEJERA UGALDE

Atención a: DANIEL

Giro: ESTILISTA

Dirección: AV. VITACURA 4607 LOCAL 12 - VITACURA - SANTIAGO

Observaciones:

Telefono: 72130594

Vendedor: Clara Valenzuela

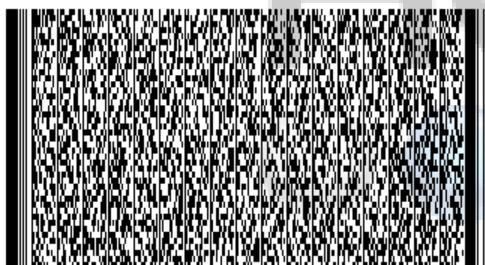
Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 08-04-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10028	KIT Diamond Rose 1000ml	1	UND	\$203.361	10%	\$183.025
10013	Blue Diamond Total Repair Mascara Reconstructora Intensiva 1000ml	1	UND	\$132.185	10%	\$118.966

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	88	2025-04-08		NOTA DE PEDIDO 88



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 mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).		
DESCTO. AFECTO %	\$0	
DESCTO. EXENTO	\$0	
NETO AFECTO	\$301.991	
NETO EXENTO	\$0	
IVA 19 %	\$57.378	
OTROS IMPUESTOS	\$0	
TOTAL	\$359.369	

SON: TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS

TIMBRE ELECTRÓNICO SII
RESOLUCIÓN N°80 DEL 2014-08-22
VERIFIQUE DOCUMENTO EN WWW.SII.CL

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL