

**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 1434**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 12408827-5**FECHA DE EMISIÓN : 30-06-2025**

Señor(es): HECTOR CHRISTIAN ECHEVERRIA OYARZUN

Vendedor: Rosa Angelica Soto

Atención a: HECTOR ECHEVERRIA

Teléfono: 9 6220 1576

Forma de Pago: CHEQUE

Giro: PELUQUERIA Y SALON DE BELLEZA

Condiciones de Pago: CONTADO

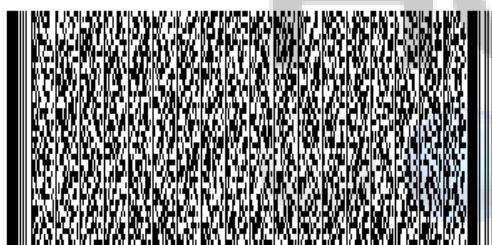
Dirección: IRARRAZVAL 2077 - ÑUÑOA - SANTIAGO

Fecha Vencimiento: 30-06-2025

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10092	Blue Diamond Total Repair 2.2 Mascara Reconstructora Intensiva Blanca 1000ml	1	UND	\$132.185	0%	\$132.185

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	836	2025-06-30		NOTA DE PEDIDO 836



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$132.185
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$25.115
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$157.300

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

SON: CIENTO CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS PESOS

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 1434**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 12408827-5**FECHA DE EMISIÓN : 30-06-2025**

Señor(es): HECTOR CHRISTIAN ECHEVERRIA OYARZUN

Vendedor: Rosa Angelica Soto

Atención a: HECTOR ECHEVERRIA

Teléfono: 9 6220 1576

Forma de Pago: CHEQUE

Giro: PELUQUERIA Y SALON DE BELLEZA

Condiciones de Pago: CONTADO

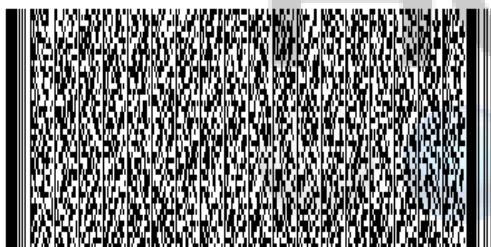
Dirección: IRARRAZVAL 2077 - ÑUÑOA - SANTIAGO

Fecha Vencimiento: 30-06-2025

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10092	Blue Diamond Total Repair 2.2 Mascara Reconstructora Intensiva Blanca 1000ml	1	UND	\$132.185	0%	\$132.185

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	836	2025-06-30		NOTA DE PEDIDO 836



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	\$132.185
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$25.115
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$157.300

SON: CIENTO CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL