

**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

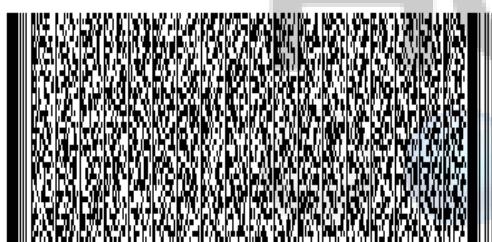
R.U.T.: 78.126.202-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 1078****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 18738430-3****FECHA DE EMISIÓN : 11-04-2025**

Señor(es): PATRICIO GONZALEZ VERA
Atención a: PATRICIO GONZALES VERA
Giro: ESTILISTA
Dirección: LOS DOMINICOS 8630 OFICINA 205 - LAS CONDES - SANTIAGO
Observaciones:

Vendedor: Clara Valenzuela
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Fecha Vencimiento: 11-05-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10092	Blue Diamond Total Repair 2.2 Mascara Reconstructora Intensiva Blanca 1000ml	2	UND	\$132.185	0%	\$264.370

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$264.370
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$50.230
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$314.600

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

SON: TRESCIENTOS CATORCE MIL SEISCIENTOS 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 1078

S.I.I. - SANTIAGO SUR

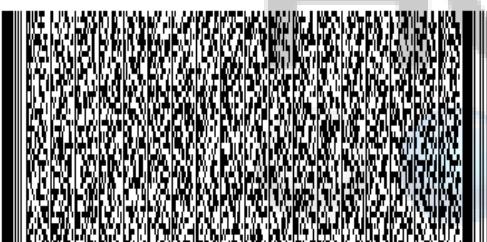
RUT: 18738430-3

FECHA DE EMISIÓN : 11-04-2025

Señor(es): PATRICIO GONZALEZ VERA	Vendedor: Clara Valenzuela
Atención a: PATRICIO GONZALES VERA	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: ESTILISTA	Condiciones de Pago: 30 DIAS
Dirección: LOS DOMINICOS 8630 OFICINA 205 - LAS CONDES - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 11-05-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10092	Blue Diamond Total Repair 2.2 Mascara Reconstructora Intensiva Blanca 1000ml	2	UND	\$132.185	0%	\$264.370

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



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	\$264.370
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$50.230
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$314.600

SON: TRESCIENTOS CATORCE MIL SEISCIENTOS PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL