



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

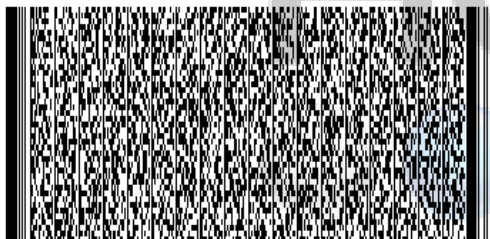
Señor(es): PATRICIO GONZALEZ VERA
Atención a: PATRICIO GONZALES VERA
Giro: ESTILISTA
Dirección: LOS DOMINICOS 8630 OFICINA 205 - LAS CONDES - SANTIAGO
Observaciones:

Telefono: 936132266

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

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.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

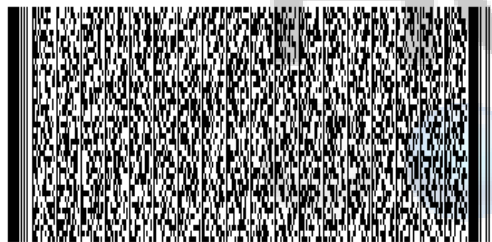
Señor(es): PATRICIO GONZALEZ VERA
Atención a: PATRICIO GONZALES VERA
Giro: ESTILISTA
Dirección: LOS DOMINICOS 8630 OFICINA 205 - LAS CONDES - SANTIAGO
Observaciones:

Telefono: 936132266

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

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

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

SON: TRESCIENTOS CATORCE MIL SEISCIENTOS PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL