

**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 1183**

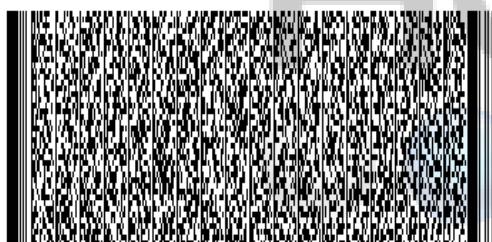
S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 17728742-3**FECHA DE EMISIÓN : 09-05-2025**

Señor(es): NICOLE GODOY GONZALEZ Vendedor: Clara Valenzuela
Atención a: NICOLE GODOY GONZALEZ Telefono: 56998026870 Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: ESTILISTA Condiciones de Pago: 30 DIAS
Dirección: HERNANDO DE AGUIRRE 11 OFICINA G - PROVIDENCIA - SANTIAGO Fecha Vencimiento: 08-06-2025
Observaciones: ESTÁ PAGADO

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10033	KIT Real Coffee 300ml	1	UND	\$79.202	0%	\$79.202

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	339	2025-05-09		NOTA DE PEDIDO 339



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$79.202
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$15.048
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$94.250

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

SON: NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 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 1183**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

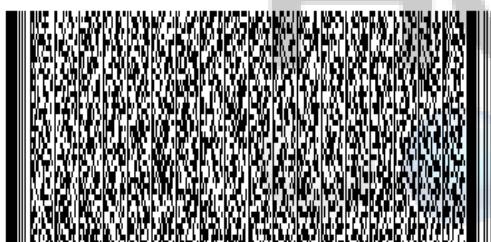
RUT: 17728742-3**FECHA DE EMISIÓN : 09-05-2025**

Señor(es): NICOLE GODOY GONZALEZ
Atención a: NICOLE GODOY GONZALEZ
Giro: ESTILISTA
Dirección: HERNANDO DE AGUIRRE 11 OFICINA G - PROVIDENCIA - SANTIAGO
Observaciones: ESTÁ PAGADO

Vendedor: Clara Valenzuela
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Fecha Vencimiento: 08-06-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10033	KIT Real Coffee 300ml	1	UND	\$79.202	0%	\$79.202

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	339	2025-05-09		NOTA DE PEDIDO 339



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	\$79.202
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$15.048
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$94.250

SON: NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS