



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 1767

S.I.I. - SANTIAGO SUR

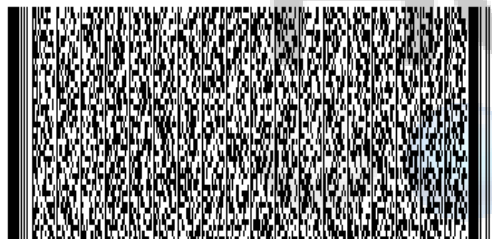
RUT: 17728742-3

FECHA DE EMISIÓN : 15-09-2025

Señor(es): NICOLE GODOY GONZALEZ	Vendedor: Clara Valenzuela
Atención a: NICOLE GODOY GONZALEZ	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: ESTILISTA	Condiciones de Pago: 30 DIAS
Dirección: HERNANDO DE AGUIRRE 11 OFICINA G - PROVIDENCIA - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 15-10-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10032	KIT Real Coffee 1000ml	1	UND	\$151.260	0%	\$151.260

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1542	2025-09-15		NOTA DE PEDIDO 1542



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$151.260
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$28.739
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$179.999

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

SON: CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS



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 1767

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 17728742-3

FECHA DE EMISIÓN : 15-09-2025

Señor(es): NICOLE GODOY GONZALEZ

Atención a: NICOLE GODOY GONZALEZ

Giro: ESTILISTA

Dirección: HERNANDO DE AGUIRRE 11 OFICINA G - PROVIDENCIA - SANTIAGO

Observaciones:

Telefono: 56998026870

Vendedor: Clara Valenzuela

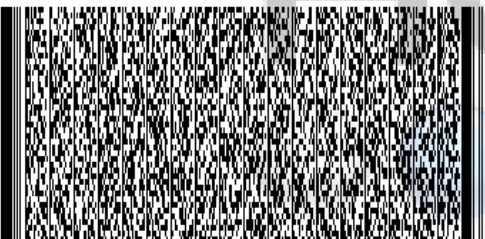
Forma de Pago: TRANSBANK

Condiciones de Pago: 30 DIAS

Fecha Vencimiento: 15-10-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10032	KIT Real Coffee 1000ml	1	UND	\$151.260	0%	\$151.260

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1542	2025-09-15		NOTA DE PEDIDO 1542



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	\$151.260
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$28.739
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$179.999

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

SON: CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL