

**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 1004**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

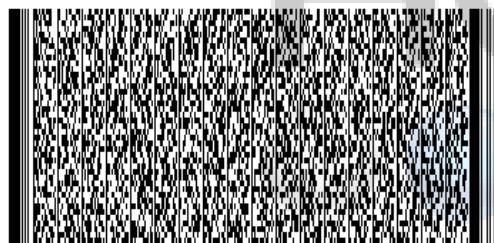
RUT: 9141916-5**FECHA DE EMISIÓN : 27-03-2025**

Señor(es): CARMEN XIMENA CALDERARA IBAR
Atención a: CARMEN CALDERARA
Giro: SALON DE BELLEZA
Dirección: 1 SUR 1 PONIENTE 690, PISO 8 OF. 813 814 - TALCA - TALCA
Observaciones: 1536 DESPACHADO

Vendedor: Michelle Gonzalez
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 27-03-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10020	Real Coffee Mascara Reconstructora Intensiva 1000ml	1	UND	\$136.806	0%	\$136.806
10080	Despacho	1	UND	\$5.500	0%	\$5.500

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	18	2025-03-27		NOTA DE PEDIDO 18



SON: CIENTO SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS

DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$136.806
NETO EXENTO	\$5.500
IVA 19 %	\$25.993
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$168.299

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

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 1004

S.I.I. - SANTIAGO SUR

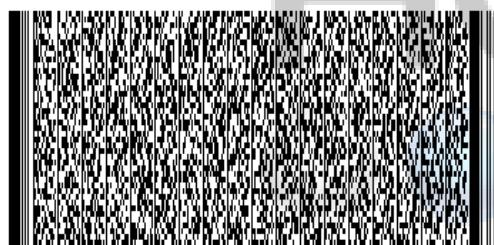
RUT: 9141916-5

FECHA DE EMISIÓN : 27-03-2025

Señor(es): CARMEN XIMENA CALDERARA IBAR	Vendedor: Michelle Gonzalez
Atención a: CARMEN CALDERARA	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: SALON DE BELLEZA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: 1 SUR 1 PONIENTE 690, PISO 8 OF. 813 814 - TALCA - TALCA	Fecha Vencimiento: 27-03-2025
Observaciones: 1536 DESPACHADO	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10020	Real Coffee Mascara Reconstructora Intensiva 1000ml	1	UND	\$136.806	0%	\$136.806
10080	Despacho	1	UND	\$5.500	0%	\$5.500

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	18	2025-03-27		NOTA DE PEDIDO 18



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	\$136.806
NETO EXENTO	\$5.500
IVA 19 %	\$25.993
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$168.299

SON: CIENTO SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL