

**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 1040****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 17728742-3****FECHA DE EMISIÓN : 02-04-2025**

Señor(es): NICOLE GODOY GONZALEZ

Vendedor: Clara Valenzuela

Atención a: NICOLE GODOY GONZALEZ

Teléfono: 56998026870

Forma de Pago: TRANSBANK

Giro: ESTILISTA

Condiciones de Pago: CONTADO

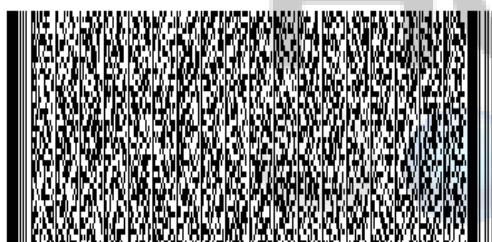
Dirección: HERNANDO DE AGUIRRE 11 OFICINA G - PROVIDENCIA - SANTIAGO

Fecha Vencimiento: 02-04-2025

Observaciones:

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

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	73	2025-04-02		NOTA DE PEDIDO 73



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$136.806
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$25.993
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$162.799

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

SON: CIENTO SESENTA Y DOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE 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 1040

S.I.I. - SANTIAGO SUR

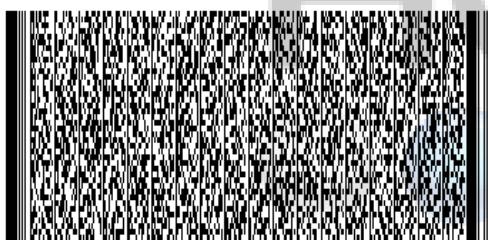
RUT: 17728742-3

FECHA DE EMISIÓN : 02-04-2025

Señor(es): NICOLE GODOY GONZALEZ	Vendedor: Clara Valenzuela
Atención a: NICOLE GODOY GONZALEZ	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: ESTILISTA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: HERNANDO DE AGUIRRE 11 OFICINA G - PROVIDENCIA - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 02-04-2025
Observaciones:	

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

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	73	2025-04-02		NOTA DE PEDIDO 73



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	\$0
IVA 19 %	\$25.993
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$162.799

SON: CIENTO SESENTA Y DOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS