



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 1411

S.I.I. - SANTIAGO SUR

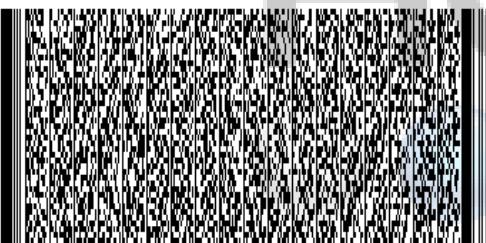
RUT: 10211415-9

FECHA DE EMISIÓN : 25-06-2025

Señor(es): MARIA ELENA BUSTAMANTE PELODOZA	Vendedor: Marjorie Olivero
Atención a: MARIA ELENA BUSTAMANTE	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: ESTILISTA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: JUAN ESTEBAN MONTERO 5918 - LAS CONDES - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 25-06-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10093	Diamond Rose Magic Liss 200ml	1	UND	\$29.412	0%	\$29.412
10080	Despacho	1	UND	\$3.220	0%	\$3.220

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	807	2025-06-25		NOTA DE PEDIDO 807



SON: TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS

DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$29.412
NETO EXENTO	\$3.220
IVA 19 %	\$5.588
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$38.220

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

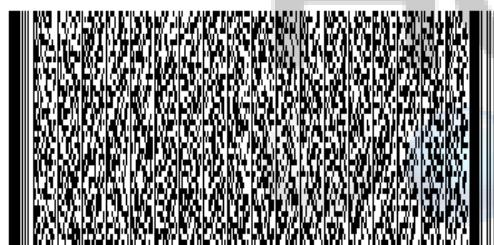
R.U.T.: 78.126.202-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 1411****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 10211415-9****FECHA DE EMISIÓN : 25-06-2025**

Señor(es): MARIA ELENA BUSTAMANTE PELODOZA
Atención a: MARIA ELENA BUSTAMANTE
Giro: ESTILISTA
Dirección: JUAN ESTEBAN MONTERO 5918 - LAS CONDES - SANTIAGO
Observaciones:

Vendedor: Marjorie Olivero
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 25-06-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10093	Diamond Rose Magic Liss 200ml	1	UND	\$29.412	0%	\$29.412
10080	Despacho	1	UND	\$3.220	0%	\$3.220

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	807	2025-06-25		NOTA DE PEDIDO 807



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	\$29.412
NETO EXENTO	\$3.220
IVA 19 %	\$5.588
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$38.220

SON: TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS