

**HAKARI CHILE SPA**

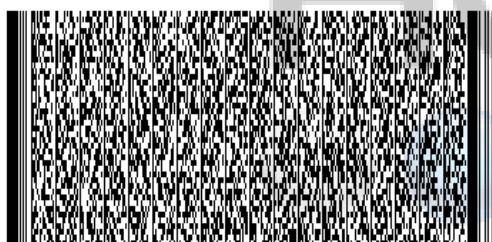
GIRO: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA  
DIRECCION: R SUBERCASEAUX 1268  
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO  
TELEFONOS: +56957589287  
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL  
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

**R.U.T.: 78.126.202-1****FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 1024****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 77043804-7****FECHA DE EMISIÓN : 31-03-2025**

Señor(es): 5M STUDIO SPA	Vendedor: Clara Valenzuela
Atención a: JESSIKA MARILUZ ROSAS CACERES	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: SALON DE BELLEZA, PELUQUERIA VENTA DE PR	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: AV APOQUINDO 4900 LOCAL 10 - LAS CONDES - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 31-03-2025
Observaciones: PEDIDO 1594	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10030	KIT Blue Diamond Btox 1000ml	1	UND	\$152.419	0%	\$152.419

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	42	2025-03-31		NOTA DE PEDIDO 42



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$152.419
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$28.960
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$181.379</b>

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

**SON: CIENTO OCHENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS**

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL

**HAKARI CHILE SPA**

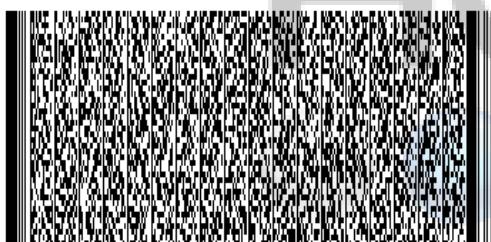
GIRO: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA  
DIRECCION: R SUBERCASEAUX 1268  
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO  
TELEFONOS: +56957589287  
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL  
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

**R.U.T.: 78.126.202-1****FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 1024****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 77043804-7****FECHA DE EMISIÓN : 31-03-2025**

Señor(es): 5M STUDIO SPA	Vendedor: Clara Valenzuela
Atención a: JESSIKA MARILUZ ROSAS CACERES	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: SALON DE BELLEZA, PELUQUERIA VENTA DE PR	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: AV APOQUINDO 4900 LOCAL 10 - LAS CONDES - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 31-03-2025
Observaciones: PEDIDO 1594	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10030	KIT Blue Diamond Btox 1000ml	1	UND	\$152.419	0%	\$152.419

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	42	2025-03-31		NOTA DE PEDIDO 42



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	\$152.419
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$28.960
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$181.379</b>

**SON: CIENTO OCHENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS**

TIMBRE ELECTRÓNICO SII  
RESOLUCIÓN N°80 DEL 2014-08-22  
VERIFIQUE DOCUMENTO EN [WWW.SII.CL](http://WWW.SII.CL)

CONTROLER GROUP | [WWW.CONTROLER.CL](http://WWW.CONTROLER.CL)