



## 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 1198**

**S.I.I. - SANTIAGO SUR**

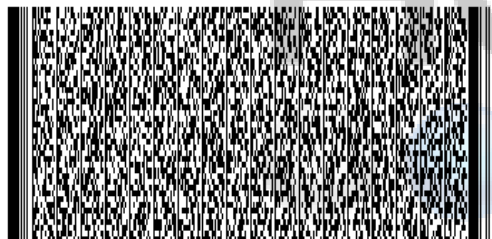
**RUT: 76427250-1**

**FECHA DE EMISIÓN : 14-05-2025**

Señor(es): B GLAM SPA	Vendedor: Clara Valenzuela
Atención a: SILVIA MILLAR	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: PELUQUERIA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: AV. LAS CONDES 12803 - LAS CONDES - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 14-05-2025
Observaciones:	

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	373	2025-05-14		NOTA DE PEDIDO 373



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**

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.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 1198**

**S.I.I. - SANTIAGO SUR**

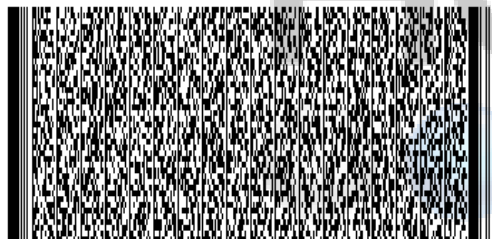
**RUT: 76427250-1**

**FECHA DE EMISIÓN : 14-05-2025**

Señor(es): B GLAM SPA	Vendedor: Clara Valenzuela
Atención a: SILVIA MILLAR	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: PELUQUERIA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: AV. LAS CONDES 12803 - LAS CONDES - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 14-05-2025
Observaciones:	

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	373	2025-05-14		NOTA DE PEDIDO 373



**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>

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**

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL