

**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 1297**

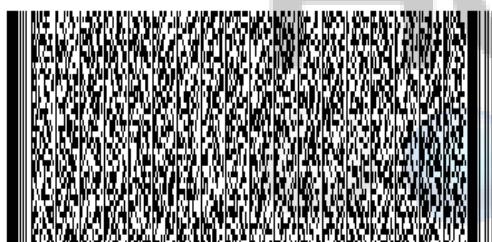
S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 16142111-1**FECHA DE EMISIÓN : 04-06-2025**

Señor(es): PAULINA LETICIA NUÑEZ QUINTANA
Atención a: PAULINA NUÑEZ
Giro: ESTILISTA
Dirección: ARTURO GODOY 107 ESQUINA QUILLEN PARADERO 5 1,2 ANCHUPALLAS - VIÑA DEL MAR VENTA AL POR MAYOR
Observaciones: DIRECCIÓN ENVÍO : ARTURO GODOY 107, ESQUINA QUILLEN PARADERO 5 1/2 ACHUPALLAS VIÑA DEL MAR SOLO BOLETA

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10029	KIT Diamond Rose 300ml	1	UND	\$50.420	0%	\$50.420

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	567	2025-06-04		NOTA DE PEDIDO 567



SON: SESENTA MIL PESOS

DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$50.420
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$9.580
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$60.000

**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 1297****S.I.I. - SANTIAGO SUR****FECHA DE EMISIÓN : 04-06-2025**

Señor(es): PAULINA LETICIA NUÑEZ QUINTANA

Vendedor: Vannesa Yefi

Atención a: PAULINA NUÑEZ

Teléfono: 991343683

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Giro: ESTILISTA

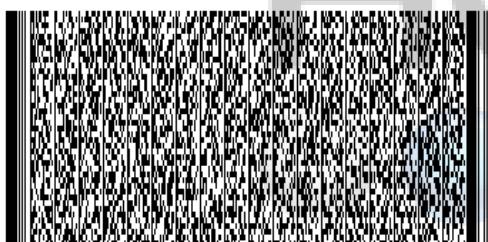
Condiciones de Pago: CONTADO

Dirección: ARTURO GODOY 107 ESQUINA QUILLEN PARADERO 5 1,2 ANCHUPALLAS - VIÑA DEL MAR VENTA AL POR MAYOR

Observaciones: DIRECCIÓN ENVÍO : ARTURO GODOY 107, ESQUINA QUILLEN PARADERO 5 1/2 ACHUPALLAS VIÑA DEL MAR SOLO BOLETA

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10029	KIT Diamond Rose 300ml	1	UND	\$50.420	0%	\$50.420

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	567	2025-06-04		NOTA DE PEDIDO 567



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	\$50.420
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$9.580
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$60.000

SON: SESENTA MIL PESOS