

**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 1298**

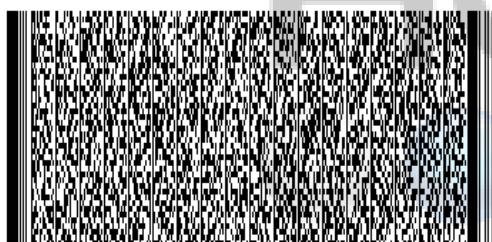
S.I.I. - SANTIAGO SUR

**RUT: 10966749-8****FECHA DE EMISIÓN : 04-06-2025**

Señor(es): JEANNETTE DE LA CRUZ MOREIRA MOREIRA Vendedor: Vannesa Yefi  
Atención a: JEANNETTE MOREIRA Telefono: 94386245 Forma de Pago: TRANSFERENCIA  
Giro: ESTILISTA Condiciones de Pago: 30 DIAS  
Dirección: EDIFICIO PUERTO DE PALOS , SAN MARTIN 1330 LOCAL 2 - VIÑA DEL MAR - VALPARAISO/encimientocliento: 04-07-2025  
Observaciones: EDIFICIO PUERTO DE PALOS , SAN MARTIN 1330 LOCAL 2, VIÑA DEL MAR

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	568	2025-06-04		NOTA DE PEDIDO 568



SON: SESENTA MIL PESOS

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

**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 1298**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

FECHA DE EMISIÓN : 04-06-2025

Señor(es): JEANNETTE DE LA CRUZ MOREIRA MOREIRA

Vendedor: Vannesa Yefi

Atención a: JEANNETTE MOREIRA

Teléfono: 94386245

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Giro: ESTILISTA

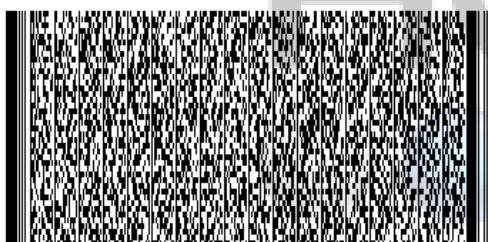
Condiciones de Pago: 30 DIAS

Dirección: EDIFICIO PUERTO DE PALOS , SAN MARTIN 1330 LOCAL 2 - VIÑA DEL MAR - VALPARAISO

Observaciones: EDIFICIO PUERTO DE PALOS , SAN MARTIN 1330 LOCAL 2, VIÑA DEL MAR

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	568	2025-06-04		NOTA DE PEDIDO 568



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
<b>TOTAL</b>	<b>\$60.000</b>

SON: SESENTA MIL PESOS