

**BYV GROUP SPA**

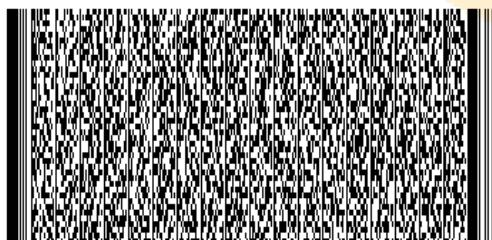
VENTA AL POR MAYOR DE ARTICULOS DE PERFUMERIA, DE
TOCADOR Y COSMETICOS
RAMON SUBERCASEAUX 1268 1007
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO
56222071928
FACTURACION@BYVGROUP.CL
WWW.BYVGROUP.CL

R.U.T.: 77.036.204-0**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 1073****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 25274814-8****FECHA DE EMISIÓN : 13-11-2019**

Señor(es): STEPHANIE MANSOL	Vendedor: JUNIOR MOTA CLERY
Atención a: STEPHANIE MANSOL	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: ESTILISTA	Condiciones de Pago: CREDITO
Dirección: LORD COCHRANE 376 DPTO 1912 - SANTIAGO - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 13-11-2019
Observaciones: LLEVAR JERINGA	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10023	Coffee Premium 2 Max Reduction 1000ML	1	UND	\$135.000	0%	\$135.000
10393	Doctor Honma Skin Protector 90ml	1	UND	\$29.900	100%	\$0

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1158	2019-11-13		NOTA DE PEDIDO 1158



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$113.445
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$21.555
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$135.000

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

SON: CIENTO TREINTA Y CINCO MIL PESOSCONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL

**BYV GROUP SPA**

VENTA AL POR MAYOR DE ARTICULOS DE PERFUMERIA, DE
TOCADOR Y COSMETICOS
RAMON SUBERCASEAUX 1268 1007
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO
56222071928
FACTURACION@BYVGROUP.CL
WWW.BYVGROUP.CL

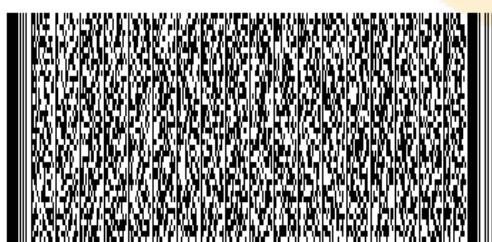
R.U.T.: 77.036.204-0**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 1073****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 25274814-8****FECHA DE EMISIÓN : 13-11-2019**

Señor(es): STEPHANIE MANSOL
Atención a: STEPHANIE MANSOL
Giro: ESTILISTA
Dirección: LORD COCHRANE 376 DPTO 1912 - SANTIAGO - SANTIAGO
Observaciones: LLEVAR JERINGA

Vendedor: JUNIOR MOTA CLERY
Teléfono: 985484526
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: CREDITO
Fecha Vencimiento: 13-11-2019

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10023	Coffee Premium 2 Max Reduction 1000ML	1	UND	\$135.000	0%	\$135.000
10393	Doctor Honma Skin Protector 90ml	1	UND	\$29.900	100%	\$0

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1158	2019-11-13		NOTA DE PEDIDO 1158



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	\$113.445
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$21.555
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$135.000

SON: CIENTO TREINTA Y CINCO MIL PESOS