

**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

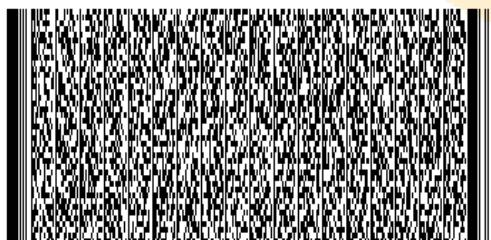
**R.U.T.: 77.036.204-0****FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 107****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 18259737-6****FECHA DE EMISIÓN : 19-07-2019**

Señor(es): LORENA VICENCIO BEAS  
Atención a: LORENA VICENCIO  
Giro: ESTILISTA  
Dirección: PARCELA 46 CATEMU - SAN FELIPE - SAN FELIPE DE ACONCA  
Observaciones:

Vendedor: PAOLA ARAVENA  
Fecha Vencimiento: 19-07-2019  
Condiciones de Pago: CONTADO  
Forma de Pago: CHEQUE

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10063	KIT HBrush B.Tox Capilar 1000ml	1	KIT	\$149.900	0%	\$149.900
10105	Itensive Reconstructive Mask HBrush B.Tox Pink 1000ml	1	UND	\$50.100	0%	\$50.100

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$168.067
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$31.933
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$200.000</b>

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

**SON: DOSCIENTOS MIL PESOS**CONTROLER GROUP | [WWW.CONTROLER.CL](http://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

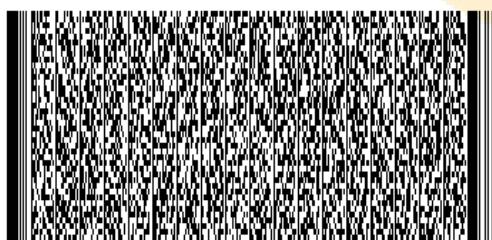
**R.U.T.: 77.036.204-0****FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 107****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 18259737-6****FECHA DE EMISIÓN : 19-07-2019**

Señor(es): LORENA VICENCIO BEAS  
Atención a: LORENA VICENCIO  
Giro: ESTILISTA  
Dirección: PARCELA 46 CATEMU - SAN FELIPE - SAN FELIPE DE ACONCA  
Observaciones:

Vendedor: PAOLA ARAVENA  
Fecha Vencimiento: 19-07-2019  
Condiciones de Pago: CONTADO  
Forma de Pago: CHEQUE

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10063	KIT HBrush B.Tox Capilar 1000ml	1	KIT	\$149.900	0%	\$149.900
10105	Itensive Reconstructive Mask HBrush B.Tox Pink 1000ml	1	UND	\$50.100	0%	\$50.100

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



**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	\$168.067
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$31.933
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$200.000</b>

**SON: DOSCIENTOS MIL 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)