

**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 1118**

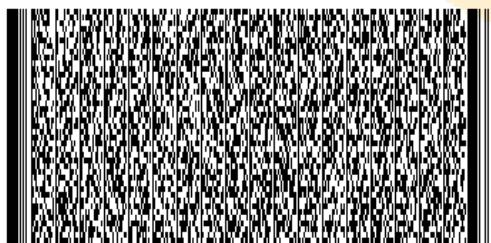
S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 15783535-1**FECHA DE EMISIÓN : 19-11-2019**

Señor(es): NATALIA SAAVEDRA SANCHEZ	Vendedor: ANGELICA DE LAS MERCEDES FARIAS
Atención a: NATALIA SAAVEDRA SANCHEZ	Telefono: 56 9 9880 8005
Giro: ESTILISTA	Forma de Pago: TRANSBANK
Dirección: PJE. PARROCO AGUSTINO LOBOS SUR 600 - PEÑAFLOR - TALAGANTE	Condiciones de Pago: CONTADO
Observaciones: RETIRA VENDEDOR	Fecha Vencimiento: 19-11-2019

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10063	KIT HBrush B.Tox Capilar 1000ml	1	KIT	\$149.900	0%	\$149.900
10393	Doctor Honma Skin Protector 90ml	1	UND	\$29.900	0%	\$29.900

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1220	2019-11-19		NOTA DE PEDIDO 1220



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$151.092
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$28.708
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$179.800

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

SON: CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS

CONTROLER 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 1118

S.I.I. - SANTIAGO SUR

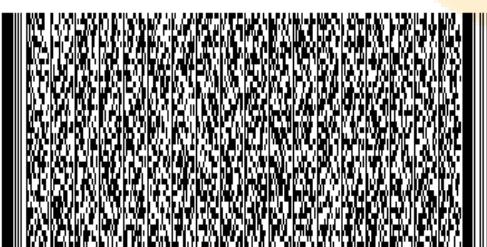
RUT: 15783535-1

FECHA DE EMISIÓN : 19-11-2019

Señor(es): NATALIA SAAVEDRA SANCHEZ	Vendedor: ANGELICA DE LAS MERCEDES FARIAS
Atención a: NATALIA SAAVEDRA SANCHEZ	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: ESTILISTA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: PJE. PARROCO AGUSTINO LOBOS SUR 600 - PEÑAFLOR - TALAGANTE	Fecha Vencimiento: 19-11-2019
Observaciones: RETIRA VENDEDOR	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10063	KIT HBrush B.Tox Capilar 1000ml	1	KIT	\$149.900	0%	\$149.900
10393	Doctor Honma Skin Protector 90ml	1	UND	\$29.900	0%	\$29.900

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1220	2019-11-19		NOTA DE PEDIDO 1220



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	\$151.092
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$28.708
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$179.800

SON: CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL