

**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

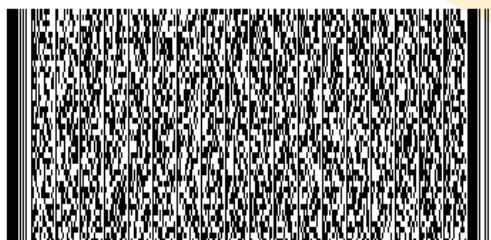
R.U.T.: 77.036.204-0**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 1186****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 13758038-1****FECHA DE EMISIÓN : 26-11-2019**

Señor(es): TRIANA MURIEL RIVERA VEGA
Atención a: TRIANA MURIEL
Giro: PELUQUERIA
Dirección: SANTA BEATRIZ 100 LOCAL 4 - PROVIDENCIA - SANTIAGO
Observaciones: LLEVA VENDEDOR AV PROV 2550 L69

Vendedor: JUNIOR MOTA CLERY
Forma de Pago: EFECTIVO
Condiciones de Pago: CREDITO
Fecha Vencimiento: 26-11-2019

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
10393	Doctor Honma Skin Protector 90ml	1	UND	\$29.900	100%	\$0

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1300	2019-11-26		NOTA DE PEDIDO 1300



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

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

SON: DOSCIENTOS MIL PESOS

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL

**BYV GROUP SPA**

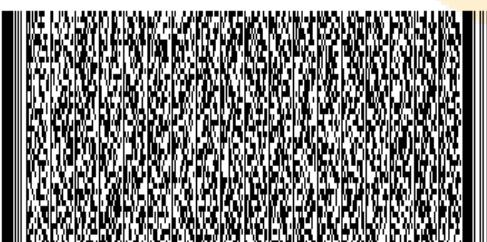
VENTA AL POR MAYOR DE ARTICULOS DE PERFUMERIA, DE
TOCADOR Y COSMETICOS
RAMON SUBERCASEAUX 1268 1007
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO
56222071928
FACTURACION@BYVGROUP.CL
WWW.BYVGROUP.CL

R.U.T.: 77.036.204-0**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 1186****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 13758038-1****FECHA DE EMISIÓN : 26-11-2019**

Señor(es): TRIANA MURIEL RIVERA VEGA	Vendedor: JUNIOR MOTA CLERY
Atención a: TRIANA MURIEL	Forma de Pago: EFECTIVO
Giro: PELUQUERIA	Condiciones de Pago: CREDITO
Dirección: SANTA BEATRIZ 100 LOCAL 4 - PROVIDENCIA - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 26-11-2019
Observaciones: LLEVA VENDEDOR AV PROV 2550 L69	

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
10393	Doctor Honma Skin Protector 90ml	1	UND	\$29.900	100%	\$0

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1300	2019-11-26		NOTA DE PEDIDO 1300



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
TOTAL	\$200.000

SON: DOSCIENTOS MIL PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL