

**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 1380

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 8711244-6

FECHA DE EMISIÓN : 13-12-2019

Señor(es): KATTIA ANDREA FIGUEROA POBLETE

Atención a: KATTIA ANDREA FIGUEROA

Telefono: 97125748

Giro: FUNCIONARIA

Dirección: DE LOS FUNDADORES 1215 - PUENTE ALTO - CORDILLERA

Observaciones: DESCUENTO FUNCIONARIA

Vendedor: VENTAS OFICINA BYV

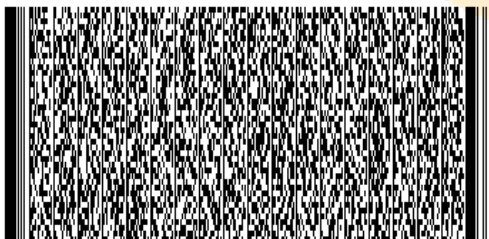
Forma de Pago: TRANSBANK

Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 13-12-2019

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10057	H-TEACE Shampoo 300ml	1	UND	\$4.500	0%	\$4.500
10003	Argan Perfect Care Fluido 45ml.	1	UND	\$4.500	0%	\$4.500

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
----------------------	-------	-------	-------------------	------------------



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$7.564
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$1.436
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$9.000

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

SON: NUEVE MIL PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.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 1380

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 8711244-6

FECHA DE EMISIÓN : 13-12-2019

Señor(es): KATTIA ANDREA FIGUEROA POBLETE

Atención a: KATTIA ANDREA FIGUEROA

Giro: FUNCIONARIA

Dirección: DE LOS FUNDADORES 1215 - PUENTE ALTO - CORDILLERA

Observaciones: DESCUENTO FUNCIONARIA

Telefono: 97125748

Vendedor: VENTAS OFICINA BYV

Forma de Pago: TRANSBANK

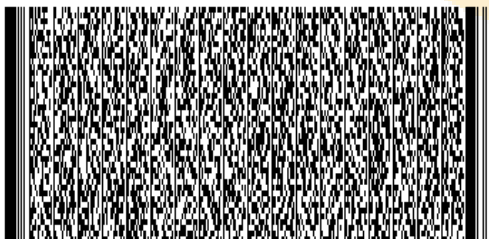
Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 13-12-2019

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10057	H-TEACE Shampoo 300ml	1	UND	\$4.500	0%	\$4.500
10003	Argan Perfect Care Fluido 45ml.	1	UND	\$4.500	0%	\$4.500

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	\$7.564
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$1.436
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$9.000

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

SON: NUEVE MIL PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL