

**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 176**

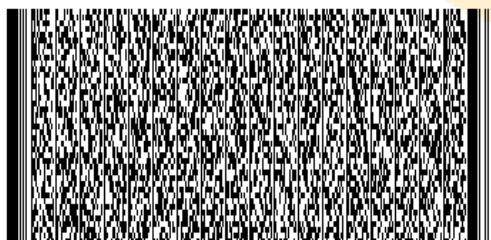
S.I.I. - SANTIAGO SUR

**RUT: 77023483-2****FECHA DE EMISIÓN : 29-07-2019**

Señor(es): LA MONA SPA  
Atención a: CAMILA RODRIGUEZ  
Giro: PELUQUERIA  
Dirección: DECHER 141 - PUERTO VARAS - LLANQUIHUE  
Observaciones: DESPACHAR POR TUR BUS P/P A NOMBRE Y DIRECCION DE FACTURA, ENVIO DE REFERENCIA  
Vendedor: JOSELYN VARELA  
Fecha Vencimiento: 29-07-2019  
Condiciones de Pago: CREDITO  
Forma de Pago: CHEQUE

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10020	Coffee Premium 1 Shampoo 1000ML	1	UND	\$20.000	0%	\$20.000
10024	Coffee Premium 2 Max Reduction 500ML	2	UND	\$67.500	0%	\$135.000
10026	Coffee Premium 3 Mascara Ultra Shine 1000ML	1	UND	\$45.000	0%	\$45.000
10041	HBrush P1 Shampoo Prepair 1000ML	1	UND	\$45.000	0%	\$45.000
10093	HBrush Botox Capilar P2 Mascara 500ml	2	UND	\$52.450	0%	\$104.900

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	173	2019-07-29		NOTA DE PEDIDO 173



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$294.033
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$55.867
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$349.900</b>



### 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 176

S.I.I. - SANTIAGO SUR

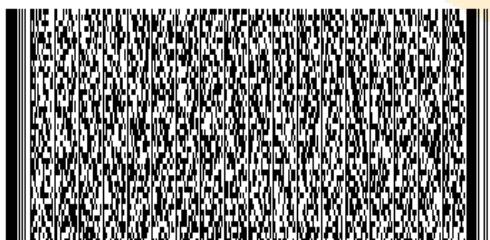
RUT: 77023483-2

FECHA DE EMISIÓN : 29-07-2019

Señor(es): LA MONA SPA	Vendedor: JOSELYN VARELA
Atención a: CAMILA RODRIGUEZ	
Giro: PELUQUERIA	Fecha Vencimiento: 29-07-2019
Dirección: DECHER 141 - PUERTO VARAS - LLANQUIHUE	Condiciones de Pago: CREDITO
Observaciones: DESPACHAR POR TUR BUS P/P A NOMBRE Y DIRECCION DE FACTURA, ENVIO DE REFERENCIA	Aviso de Pago: CHEQUE

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10020	Coffee Premium 1 Shampoo 1000ML	1	UND	\$20.000	0%	\$20.000
10024	Coffee Premium 2 Max Reduction 500ML	2	UND	\$67.500	0%	\$135.000
10026	Coffee Premium 3 Mascara Ultra Shine 1000ML	1	UND	\$45.000	0%	\$45.000
10041	HBrush P1 Shampoo Prepair 1000ML	1	UND	\$45.000	0%	\$45.000
10093	HBrush Botox Capilar P2 Mascara 500ml	2	UND	\$52.450	0%	\$104.900

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	173	2019-07-29		NOTA DE PEDIDO 173



**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	\$294.033
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$55.867
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$349.900</b>

SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS