

**BYV GROUP SPA**

VENTA AL POR MAYOR DE ARTICULOS DE PERFUMERIA, DE
TOCADOR Y COSMETICOS
CARLOS ALVARADO 4800
COMUNA: LAS CONDES - **CIUDAD:** SANTIAGO
56222071928
FACTURACION@BYVGROUP.CL
WWW.BYVGROUP.CL

R.U.T.: 77.036.204-0
FACTURA ELECTRÓNICA
Nº 2314

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 18049920-2

FECHA DE EMISIÓN : 20-04-2020

Señor(es): ESTEFANIA ORTIZ MENDEZ

Atención a: ESTEFANIA

Giro: ESTILISTA

Dirección: QUINTA AVENIDA 1475, DPTO 415 - SAN MIGUEL - SANTIAGO

Observaciones: ENTREGAR EN DIRECCION DE DESPACHO, SIN FACTURA

Telefono: 930779170

Vendedor: HECTOR GABRIEL MARCONI

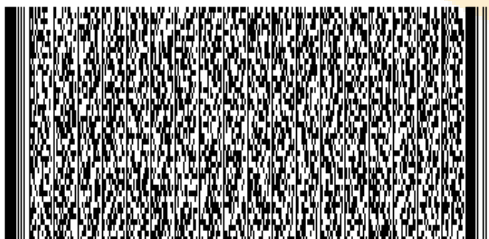
Forma de Pago: TRANSBANK

Condiciones de Pago: CREDITO

Fecha Vencimiento: 20-04-2020

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
71010204	H SOS Mascara 300gr	1	UND	\$20.900	0%	\$20.900
73010106	Argan Perfect Care Fluido 45ml.	1	UND	\$8.500	0%	\$8.500
10032	Despacho	2.100	UND	\$1	0%	\$2.100

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	2619	2020-04-20		NOTA DE PEDIDO 2619



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

SON: TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS

DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$26.471
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$5.029
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$31.500

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL

**BYV GROUP SPA**

VENTA AL POR MAYOR DE ARTICULOS DE PERFUMERIA, DE
TOCADOR Y COSMETICOS
CARLOS ALVARADO 4800
COMUNA: LAS CONDES - **CIUDAD:** SANTIAGO
56222071928
FACTURACION@BYVGROUP.CL
WWW.BYVGROUP.CL

R.U.T.: 77.036.204-0
FACTURA ELECTRÓNICA
Nº 2314

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 18049920-2

FECHA DE EMISIÓN : 20-04-2020

Señor(es): ESTEFANIA ORTIZ MENDEZ

Atención a: ESTEFANIA

Giro: ESTILISTA

Dirección: QUINTA AVENIDA 1475, DPTO 415 - SAN MIGUEL - SANTIAGO

Observaciones: ENTREGAR EN DIRECCION DE DESPACHO, SIN FACTURA

Telefono: 930779170

Vendedor: HECTOR GABRIEL MARCONI

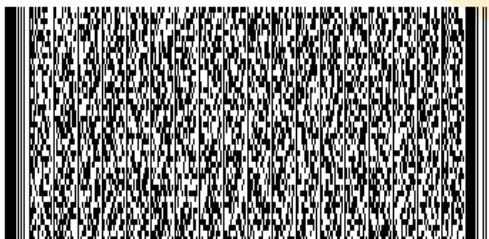
Forma de Pago: TRANSBANK

Condiciones de Pago: CREDITO

Fecha Vencimiento: 20-04-2020

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
71010204	H SOS Mascara 300gr	1	UND	\$20.900	0%	\$20.900
73010106	Argan Perfect Care Fluido 45ml.	1	UND	\$8.500	0%	\$8.500
10032	Despacho	2.100	UND	\$1	0%	\$2.100

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	2619	2020-04-20		NOTA DE PEDIDO 2619



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	\$26.471
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$5.029
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$31.500

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

SON: TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL