

**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**

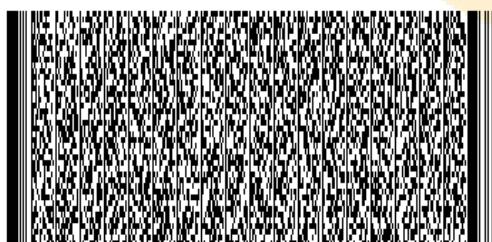
S.I.I. - SANTIAGO SUR

**RUT: 18049920-2****FECHA DE EMISIÓN : 20-04-2020**

Señor(es): ESTEFANIA ORTIZ MENDEZ	Vendedor: HECTOR GABRIEL MARCONI	
Atención a: ESTEFANIA	Telefono: 930779170	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: ESTILISTA	Condiciones de Pago: CREDITO	
Dirección: QUINTA AVENIDA 1475, DPTO 415 - SAN MIGUEL - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 20-04-2020	
Observaciones: ENTREGAR EN DIRECCION DE DESPACHO, SIN FACTURA		

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



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

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

SON: TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.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**

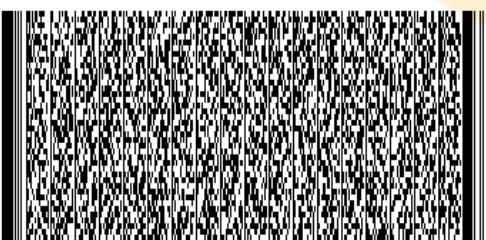
**RUT: 18049920-2**

**FECHA DE EMISIÓN : 20-04-2020**

Señor(es): ESTEFANIA ORTIZ MENDEZ	Vendedor: HECTOR GABRIEL MARCONI
Atención a: ESTEFANIA	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: ESTILISTA	Condiciones de Pago: CREDITO
Dirección: QUINTA AVENIDA 1475, DPTO 415 - SAN MIGUEL - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 20-04-2020
Observaciones: ENTREGAR EN DIRECCION DE DESPACHO, SIN FACTURA	

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
<b>TOTAL</b>	<b>\$31.500</b>

**SON: TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS**

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL