

**BYV GROUP SPA**

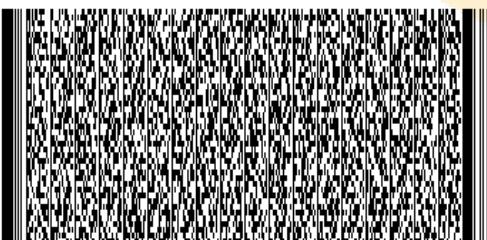
VENTA AL POR MAYOR DE ARTICULOS DE PERFUMERIA, DE
TOCADOR Y COSMETICOS
CARLOS ALVARADO 4800
COMUNA: LAS CONDES - **CIUDAD:** SANTIAGO
5626534317
FACTURACION@BYVGROUP.CL
WWW.BYVGROUP.CL

R.U.T.: 77.036.204-0**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 3043****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 16148396-6****FECHA DE EMISIÓN : 06-08-2020**

Señor(es): CYNTHIA GODOY SALAS	Vendedor: NATALIA ESPINOZA
Atención a: CYNTHIA GODOY SALAS	Forma de Pago: CHEQUE
Giro: PELUQUERIA	Condiciones de Pago: CREDITO
Dirección: PASAJE CANCHA 5336 EX SITIO 68 - CONCHALÍ - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 06-08-2020
Observaciones: CLIENTA PAGA CON CHEQUES	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10100	KIT Coffee Premium 1000ml	1	KIT	\$168.067	0%	\$168.067
73010106	Argan Perfect Care Fluido 45ml.	1	UND	\$7.142	0%	\$7.142

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	3487	2020-08-06		NOTA DE PEDIDO 3487



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$175.209
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$33.290
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$208.499

**BYV GROUP SPA**

VENTA AL POR MAYOR DE ARTICULOS DE PERFUMERIA, DE
TOCADOR Y COSMETICOS
CARLOS ALVARADO 4800
COMUNA: LAS CONDES - **CIUDAD:** SANTIAGO
5626534317
FACTURACION@BYVGROUP.CL
WWW.BYVGROUP.CL

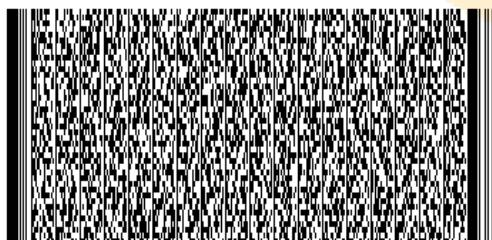
R.U.T.: 77.036.204-0**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 3043****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 16148396-6****FECHA DE EMISIÓN : 06-08-2020**

Señor(es): CYNTHIA GODOY SALAS
Atención a: CYNTHIA GODOY SALAS
Giro: PELUQUERIA
Dirección: PASAJE CANCHA 5336 EX SITIO 68 - CONCHALÍ - SANTIAGO
Observaciones: CLIENTA PAGA CON CHEQUES

Vendedor: NATALIA ESPINOZA
Forma de Pago: CHEQUE
Condiciones de Pago: CREDITO
Fecha Vencimiento: 06-08-2020

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10100	KIT Coffee Premium 1000ml	1	KIT	\$168.067	0%	\$168.067
73010106	Argan Perfect Care Fluido 45ml.	1	UND	\$7.142	0%	\$7.142

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	3487	2020-08-06		NOTA DE PEDIDO 3487



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	\$175.209
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$33.290
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$208.499

SON: DOSCIENTOS OCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS