

**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 3050****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 15936415-1****FECHA DE EMISIÓN : 07-08-2020**

Señor(es): YAZNA URRUTIA URRUTIA

Vendedor: ROSA ANGELICA SOTO

Atención a: YAZNA URRUTIA URRUTIA

Teléfono: 56 9 5018 5595

Forma de Pago: TRANSBANK

Giro: ESTILISTA

Condiciones de Pago: CREDITO

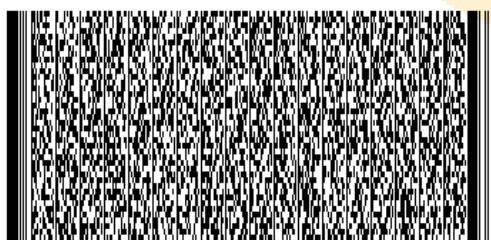
Dirección: AVENIDA QUILIN 5365 - PEÑALOLEN - SANTIAGO

Fecha Vencimiento: 07-08-2020

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10100	KIT Coffee Premium 1000ml	1	KIT	\$168.067	0%	\$168.067
73010410	Sache Silver Blue Nutriblond Care 10ml	6	UND	\$0	0%	\$0

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	3497	2020-08-07		NOTA DE PEDIDO 3497



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$168.067
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$31.933
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$200.000

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

SON: DOSCIENTOS MIL 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
5626534317
FACTURACION@BYVGROUP.CL
WWW.BYVGROUP.CL

R.U.T.: 77.036.204-0**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 3050****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 15936415-1****FECHA DE EMISIÓN : 07-08-2020**

Señor(es): YAZNA URRUTIA URRUTIA

Vendedor: ROSA ANGELICA SOTO

Atención a: YAZNA URRUTIA URRUTIA

Teléfono: 56 9 5018 5595

Forma de Pago: TRANSBANK

Giro: ESTILISTA

Condiciones de Pago: CREDITO

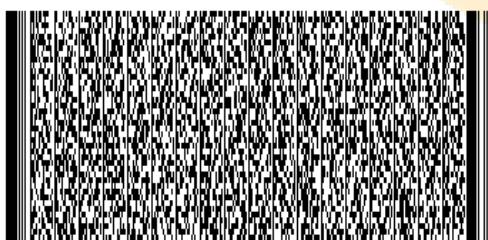
Dirección: AVENIDA QUILIN 5365 - PEÑALOLEN - SANTIAGO

Fecha Vencimiento: 07-08-2020

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10100	KIT Coffee Premium 1000ml	1	KIT	\$168.067	0%	\$168.067
73010410	Sache Silver Blue Nutriblond Care 10ml	6	UND	\$0	0%	\$0

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	3497	2020-08-07		NOTA DE PEDIDO 3497

**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	\$168.067
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$31.933
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$200.000

SON: DOSCIENTOS MIL PESOS