

**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 3080****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 18034996-0****FECHA DE EMISIÓN : 10-08-2020**

Señor(es):

KATHERIN ALEXANDRA ORTEGA ARAVENA

Atención a: KATHERIN ORTEGA

Giro: ESTILISTA

Dirección: PARIS 866 RECREO - VIÑA DEL MAR - VALPARAÍSO

Observaciones: FAVOR DESPACHAR AL DOMICILIO

Teléfono: 976508966

Vendedor: PAOLA ARAVENA

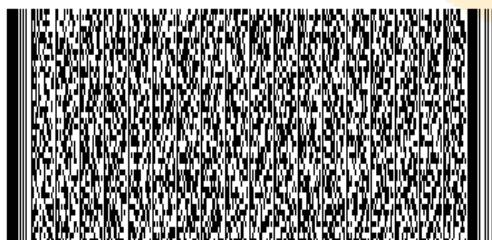
Forma de Pago: TRANSBANK

Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 10-08-2020

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10063	KIT HBrush B.Tox Capilar 1000ml	1	KIT	\$125.966	0%	\$125.966

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	3530	2020-08-10		NOTA DE PEDIDO 3530



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$125.966
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$23.934
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$149.900

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

SON: CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS 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 3080****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 18034996-0****FECHA DE EMISIÓN : 10-08-2020**

Señor(es):

KATHERIN ALEXANDRA ORTEGA ARAVENA

Atención a: KATHERIN ORTEGA

Teléfono: 976508966

Giro: ESTILISTA

Dirección: PARIS 866 RECREO - VIÑA DEL MAR - VALPARAÍSO

Observaciones: FAVOR DESPACHAR AL DOMICILIO

Vendedor: PAOLA ARAVENA

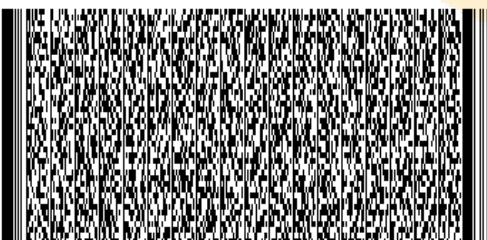
Forma de Pago: TRANSBANK

Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 10-08-2020

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10063	KIT HBrush B.Tox Capilar 1000ml	1	KIT	\$125.966	0%	\$125.966

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	3530	2020-08-10		NOTA DE PEDIDO 3530



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	\$125.966
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$23.934
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$149.900

SON: CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS