

**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 3084**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 25092358-9**FECHA DE EMISIÓN : 10-08-2020**

Señor(es): KATHLEEN CARO

Vendedor: MARIA LUISA ARMIJO

Atención a: KATHLEEN

Teléfono: 935240122

Forma de Pago: TRANSBANK

Giro: ESTILISTA

Condiciones de Pago: CONTADO

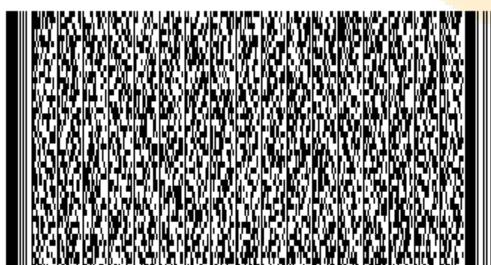
Dirección: AV. PAJARITOS 1605 - MAIPÚ - SANTIAGO

Fecha Vencimiento: 10-08-2020

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10305	Kit H-Sos Capilar 5 Pasos	1	KIT	\$134.454	0%	\$134.454
73010410	Sache Silver Blue Nutriblond Care 10ml	3	UND	\$0	0%	\$0

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	3545	2020-08-10		NOTA DE PEDIDO 3545



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$134.454
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$25.546
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$160.000

SON: CIENTO SESENTA MIL PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL

**BYV GROUP SPA**

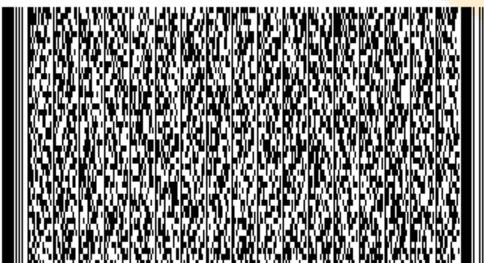
VENTA AL POR MAYOR DE ARTICULOS DE PERFUMERIA, DE
TOCADOR Y COSMETICOS
CARLOS ALVARADO 4800
COMUNA: LAS CONDES - **CIUDAD:** SANTIAGO
5626534317
FACTURACION@BYVGROUP.CL
WWW.BYVGROUP.CL

R.U.T.: 77.036.204-0**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 3084****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 25092358-9****FECHA DE EMISIÓN : 10-08-2020**

Señor(es): KATHLEEN CARO	Vendedor: MARIA LUISA ARMIJO
Atención a: KATHLEEN	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: ESTILISTA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: AV. PAJARITOS 1605 - MAIPÚ - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 10-08-2020
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10305	Kit H-Sos Capilar 5 Pasos	1	KIT	\$134.454	0%	\$134.454
73010410	Sache Silver Blue Nutriblond Care 10ml	3	UND	\$0	0%	\$0

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	3545	2020-08-10		NOTA DE PEDIDO 3545



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	\$134.454
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$25.546
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$160.000

SON: CIENTO SESENTA MIL PESOS