

**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 3422**

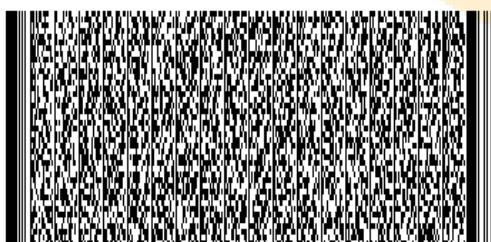
S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 13501794-9**FECHA DE EMISIÓN : 01-09-2020**

Señor(es): CRISTIAN MARCELO VERA MEJIAS	Vendedor: HECTOR GABRIEL MARCONI
Atención a: CRISTIAN VERA MEJIAS	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: ESTILISTA PROFESIONAL	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: CALLE CLAUDIO MATTE # 512 - RANCAGUA - CACHAPOAL	Fecha Vencimiento: 01-09-2020
Observaciones: DESPACHAR POR CORREO DE CHILE, SUCURSAL POR PAGAR, CONTACTO CRISTIAN VERA	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
40533B	LNZ ColorCare Trauma Treatment 1000 ml/1 liter	1	UND	\$25.119	0%	\$25.119

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	4019	2020-09-01		NOTA DE PEDIDO 4019



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$25.119
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$4.773
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$29.892

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

SON: VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS 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 3422**

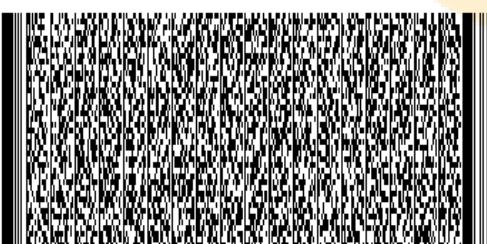
S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 13501794-9**FECHA DE EMISIÓN : 01-09-2020**

Señor(es): CRISTIAN MARCELO VERA MEJIAS	Vendedor: HECTOR GABRIEL MARCONI
Atención a: CRISTIAN VERA MEJIAS	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: ESTILISTA PROFESIONAL	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: CALLE CLAUDIO MATTE # 512 - RANCAGUA - CACHAPOAL	Fecha Vencimiento: 01-09-2020
Observaciones: DESPACHAR POR CORREO DE CHILE, SUCURSAL POR PAGAR, CONTACTO CRISTIAN VERA	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
40533B	LNZ ColorCare Trauma Treatment 1000 ml/1 liter	1	UND	\$25.119	0%	\$25.119

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	4019	2020-09-01		NOTA DE PEDIDO 4019



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	\$25.119
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$4.773
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$29.892

SON: VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS