

**BYV GROUP SPA**

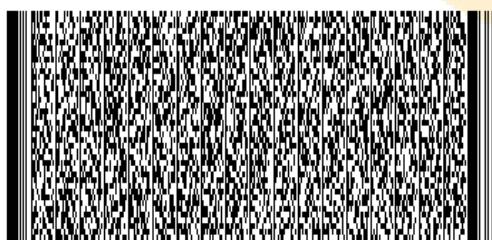
VENTA AL POR MAYOR DE ARTICULOS DE PERFUMERIA, DE
TOCADOR Y COSMETICOS
CARLOS ALVARADO 4800
COMUNA: LAS CONDES - **CIUDAD:** SANTIAGO
5626534317
FACTURACION@BYVGROUP.CL
WWW.BYVGROUP.CL

R.U.T.: 77.036.204-0**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 3611****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 17598721-5****FECHA DE EMISIÓN : 16-09-2020**

Señor(es): TAMARA MOLINA BELMAR	Vendedor: NATALIA ESPINOZA
Atención a: TAMARA MOLINA BELMAR	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: ESTILISTA	Condiciones de Pago: CREDITO
Dirección: FRANCISCO GOYA 7503 - HUECHURABA - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 16-09-2020
Observaciones:	

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	4292	2020-09-16		NOTA DE PEDIDO 4292



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 PESOSCONTROLER 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

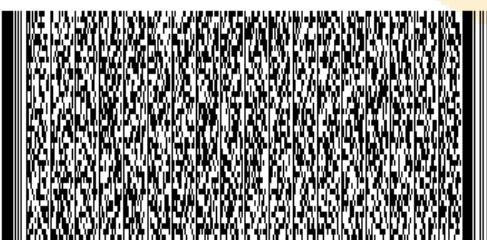
R.U.T.: 77.036.204-0**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 3611****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 17598721-5****FECHA DE EMISIÓN : 16-09-2020**

Señor(es): TAMARA MOLINA BELMAR
Atención a: TAMARA MOLINA BELMAR
Giro: ESTILISTA
Dirección: FRANCISCO GOYA 7503 - HUECHURABA - SANTIAGO
Observaciones:

Vendedor: NATALIA ESPINOZA
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: CREDITO
Fecha Vencimiento: 16-09-2020

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	4292	2020-09-16		NOTA DE PEDIDO 4292

**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