

**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 3861****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 13906752-5****FECHA DE EMISIÓN : 09-10-2020**

Señor(es): LUIS PARDO HUGUET

Vendedor: VENTAS OFICINA BYV

Atención a: LUIS PARDO

Teléfono: 998316244

Forma de Pago: EFECTIVO

Giro: ADMINISTRATIVO

Condiciones de Pago: CONTADO

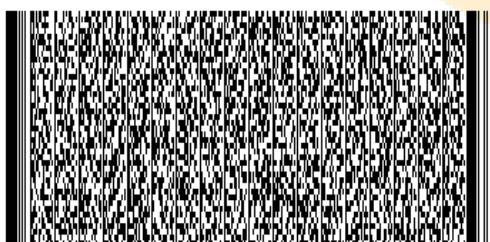
Dirección: MOSQUETO 552 - SANTIAGO - SANTIAGO

Fecha Vencimiento: 09-10-2020

Observaciones: VENTA FUNCIONARIO DESCUENTO EN OFICINA

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
38103A	LNZ Healing Style Sculpting Paste 3.4oz/100ml	1	UND	\$9.119	30%	\$6.383

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$6.383
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$1.213
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$7.596

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

SON: SIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS 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 3861****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 13906752-5****FECHA DE EMISIÓN : 09-10-2020**

Señor(es): LUIS PARDO HUGUET

Vendedor: VENTAS OFICINA BYV

Atención a: LUIS PARDO

Teléfono: 998316244

Forma de Pago: EFECTIVO

Giro: ADMINISTRATIVO

Condiciones de Pago: CONTADO

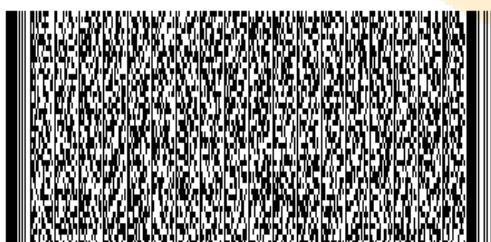
Dirección: MOSQUETO 552 - SANTIAGO - SANTIAGO

Fecha Vencimiento: 09-10-2020

Observaciones: VENTA FUNCIONARIO DESCUENTO EN OFICINA

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
38103A	LNZ Healing Style Sculpting Paste 3.4oz/100ml	1	UND	\$9.119	30%	\$6.383

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA

**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	\$6.383
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$1.213
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$7.596

SON: SIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS