

**BYV GROUP SPA**

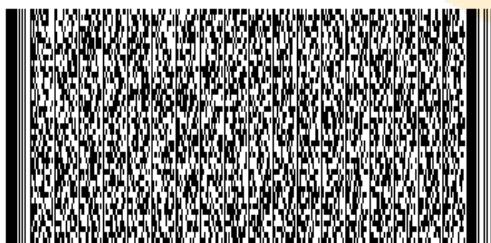
VENTA AL POR MAYOR DE ARTICULOS DE PERFUMERIA, DE
TOCADOR Y COSMETICOS
CARLOS ALVARADO 4800
COMUNA: LAS CONDES - **CIUDAD:** SANTIAGO
5626534317
FACTURACION@BYVGROUP.CL
WWW.BYVGROUP.CL

R.U.T.: 77.036.204-0**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 3887****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 9647671-K****FECHA DE EMISIÓN : 15-10-2020**

Señor(es): ALEJANDRA MONSERRAT SACAAN MONTECINOS	Vendedor: MARIA EUGENIA POBLETE
Atención a: ALEJANDRA MONSERRAT SACAAN MONTECINO	Forma de Pago: EFECTIVO
Giro: COLORISTA	Condiciones de Pago: CREDITO
Dirección: AV. KENNEDY 4978 DPTO. 503 - VITACURA - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 15-10-2020
Observaciones: ENTREGAR	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
71010103	Itensive Reconstructive Mask HBrush B.Tox White 1000ml	1	UND	\$100.840	0%	\$100.840

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	4666	2020-10-15		NOTA DE PEDIDO 4666



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$100.840
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$19.160
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$120.000

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

SON: CIENTO VEINTE MIL PESOSCONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL

**BYV GROUP SPA**

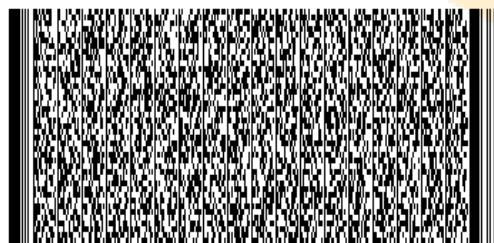
VENTA AL POR MAYOR DE ARTICULOS DE PERFUMERIA, DE
TOCADOR Y COSMETICOS
CARLOS ALVARADO 4800
COMUNA: LAS CONDES - **CIUDAD:** SANTIAGO
5626534317
FACTURACION@BYVGROUP.CL
WWW.BYVGROUP.CL

R.U.T.: 77.036.204-0**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 3887****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 9647671-K****FECHA DE EMISIÓN : 15-10-2020**

Señor(es): ALEJANDRA MONSERRAT SACAAN MONTECINOS	Vendedor: MARIA EUGENIA POBLETE
Atención a: ALEJANDRA MONSERRAT SACAAN MONTECINOS	Forma de Pago: EFECTIVO
Giro: COLORISTA	Condiciones de Pago: CREDITO
Dirección: AV. KENNEDY 4978 DPTO. 503 - VITACURA - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 15-10-2020
Observaciones: ENTREGAR	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
71010103	Itensive Reconstructive Mask HBrush B.Tox White 1000ml	1	UND	\$100.840	0%	\$100.840

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	4666	2020-10-15		NOTA DE PEDIDO 4666



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	\$100.840
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$19.160
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$120.000

SON: CIENTO VEINTE MIL PESOS