

**BYV GROUP SPA**

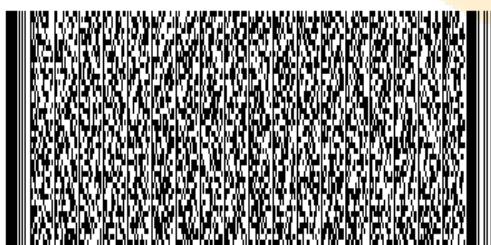
VENTA AL POR MAYOR DE ARTICULOS DE PERFUMERIA, DE
TOCADOR Y COSMETICOS
CARLOS ALVARADO 4800
COMUNA: LAS CONDES - **CIUDAD:** SANTIAGO
5626534317
FACTURACION@BYVGROUP.CL
WWW.BYVGROUP.CL

R.U.T.: 77.036.204-0**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 3891****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 15115602-9****FECHA DE EMISIÓN : 15-10-2020**

Señor(es): CLAUDIA CASTRO CARREÑO	Vendedor: MARIA LUISA ARMIVO
Atención a: CLAUDIA	Forma de Pago: EFECTIVO
Giro: ESTILISTA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: JOSE MIGUEL LUIS CERDA 5803 - SAN MIGUEL - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 15-10-2020
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
70010103	Coffee Premium 3 Mascara Ultra Shine 1000ML	1	UND	\$42.017	0%	\$42.017

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	4665	2020-10-15		NOTA DE PEDIDO 4665



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$42.017
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$7.983
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$50.000

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

SON: CINCUENTA 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 3891****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 15115602-9****FECHA DE EMISIÓN : 15-10-2020**

Señor(es): CLAUDIA CASTRO CARREÑO

Vendedor: MARIA LUISA ARMIJO

Atención a: CLAUDIA

Teléfono: 954126201

Forma de Pago: EFECTIVO

Giro: ESTILISTA

Condiciones de Pago: CONTADO

Dirección: JOSE MIGUEL LUIS CERDA 5803 - SAN MIGUEL - SANTIAGO

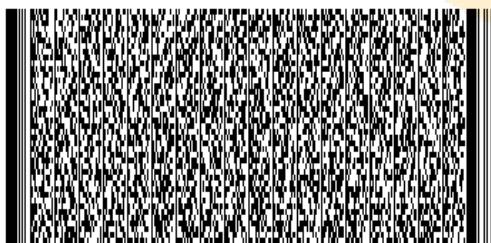
Fecha Vencimiento: 15-10-2020

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
70010103	Coffee Premium 3 Mascara Ultra Shine 1000ML	1	UND	\$42.017	0%	\$42.017



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	4665	2020-10-15		NOTA DE PEDIDO 4665

**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	\$42.017
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$7.983
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$50.000

SON: CINCUENTA MIL PESOS