

**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 3892**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 14227199-0**FECHA DE EMISIÓN : 15-10-2020**

Señor(es): CARLA FIGUEROA VARGAS

Vendedor: GESTION CAV

Atención a: 998704542

Teléfono: 998704542

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Giro: PELUQUERIAS

Condiciones de Pago: CONTADO

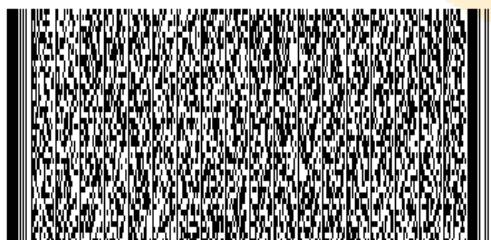
Dirección: MIS RECUERDOS 12 - LA SERENA - ELQUI

Fecha Vencimiento: 15-10-2020

Observaciones: ENVÍO POR CHILEEXPRESS

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10345	KIT Plasthair Bixyplastia Precious Blend 1000ml	1	KIT	\$134.454	0%	\$134.454

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
801	4667	2020-10-15		ORDEN DE COMPRA 4667
802	4667	2020-10-15		NOTA DE PEDIDO 4667



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$134.454
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$25.546
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$160.000

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

SON: CIENTO SESENTA MIL 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 3892

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 14227199-0

FECHA DE EMISIÓN : 15-10-2020

Señor(es): CARLA FIGUEROA VARGAS

Vendedor: GESTION CAV

Atención a: 998704542

Telefono: 998704542

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Giro: PELUQUERIAS

Condiciones de Pago: CONTADO

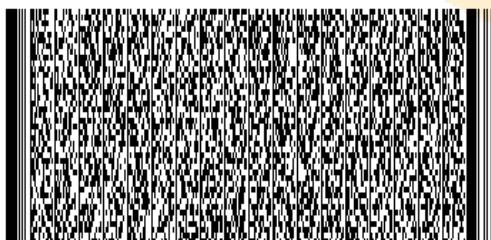
Dirección: MIS RECUERDOS 12 - LA SERENA - ELQUI

Fecha Vencimiento: 15-10-2020

Observaciones: ENVÍO POR CHILEEXPRESS

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10345	KIT Plasthair Bixyplastia Precious Blend 1000ml	1	KIT	\$134.454	0%	\$134.454

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
801	4667	2020-10-15		ORDEN DE COMPRA 4667
802	4667	2020-10-15		NOTA DE PEDIDO 4667



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	\$134.454
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$25.546
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$160.000

SON: CIENTO SESENTA MIL PESOS