

**BYV GROUP SPA**

VENTA AL POR MAYOR DE ARTICULOS DE PERFUMERIA, DE
TOCADOR Y COSMETICOS
RAMON SUBERCASEAUX 1268 1007
COMUNA: SAN MIGUEL - **CIUDAD:** SANTIAGO
56222071928
FACTURACION@BYVGROUP.CL
WWW.BYVGROUP.CL

R.U.T.: 77.036.204-0
FACTURA ELECTRÓNICA
Nº 404

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 17391481-4

FECHA DE EMISIÓN : 27-08-2019

Señor(es): GIOVANNI ARENAS TOBAR

Atención a: GIOVANNI

Giro: ESTILISTA

Dirección: PINTOR DURERO 5630 - SAN JOAQUÍN - SANTIAGO

Observaciones: DESCUENTO AUTORIZADO POR FABRICIO

Telefono: 92299455

Vendedor: VENTAS OFICINA BYV

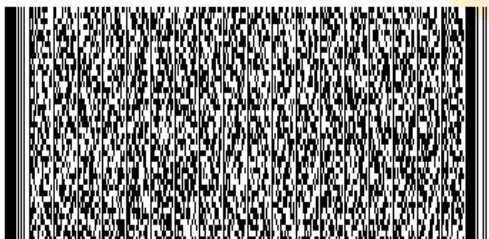
Forma de Pago: TRANSBANK

Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 27-08-2019

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10100	KIT Coffee Premium 1000ml	1	KIT	\$170.000	0%	\$170.000
10003	Argan Perfect Care Fluido 45ml.	1	UND	\$8.500	0%	\$8.500

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
----------------------	-------	-------	-------------------	------------------



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$150.000
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$28.500
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$178.500

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

SON: CIENTO SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL

**BYV GROUP SPA**

VENTA AL POR MAYOR DE ARTICULOS DE PERFUMERIA, DE
TOCADOR Y COSMETICOS
RAMON SUBERCASEAUX 1268 1007
COMUNA: SAN MIGUEL - **CIUDAD:** SANTIAGO
56222071928
FACTURACION@BYVGROUP.CL
WWW.BYVGROUP.CL

R.U.T.: 77.036.204-0
FACTURA ELECTRÓNICA
Nº 404

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 17391481-4

FECHA DE EMISIÓN : 27-08-2019

Señor(es): GIOVANNI ARENAS TOBAR

Atención a: GIOVANNI

Giro: ESTILISTA

Dirección: PINTOR DURERO 5630 - SAN JOAQUÍN - SANTIAGO

Observaciones: DESCUENTO AUTORIZADO POR FABRICIO

Telefono: 92299455

Vendedor: VENTAS OFICINA BYV

Forma de Pago: TRANSBANK

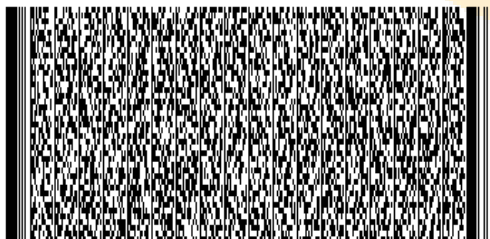
Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 27-08-2019

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10100	KIT Coffee Premium 1000ml	1	KIT	\$170.000	0%	\$170.000
10003	Argan Perfect Care Fluido 45ml.	1	UND	\$8.500	0%	\$8.500

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	\$150.000
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$28.500
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$178.500

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

SON: CIENTO SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL