

**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

Vendedor: VENTAS OFICINA BYV

Atención a: GIOVANNI

Teléfono: 92299455

Forma de Pago: TRANSBANK

Giro: ESTILISTA

Condiciones de Pago: CONTADO

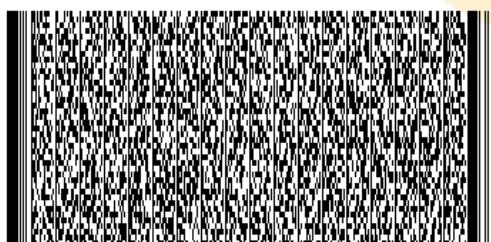
Dirección: PINTOR DURERO 5630 - SAN JOAQUÍN - SANTIAGO

Fecha Vencimiento: 27-08-2019

Observaciones: DESCUENTO AUTORIZADO POR FABRICIO

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
<b>TOTAL</b>	<b>\$178.500</b>

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

SON: CIENTO SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.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

Vendedor: VENTAS OFICINA BYV

Atención a: GIOVANNI

Teléfono: 92299455

Forma de Pago: TRANSBANK

Giro: ESTILISTA

Condiciones de Pago: CONTADO

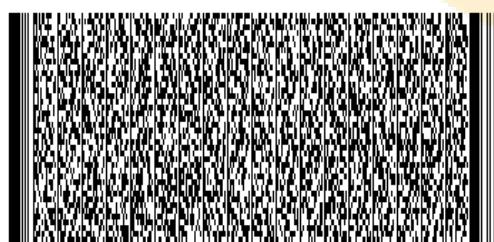
Dirección: PINTOR DURERO 5630 - SAN JOAQUÍN - SANTIAGO

Fecha Vencimiento: 27-08-2019

Observaciones: DESCUENTO AUTORIZADO POR FABRICIO

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
<b>TOTAL</b>	<b>\$178.500</b>

SON: CIENTO SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS