

**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

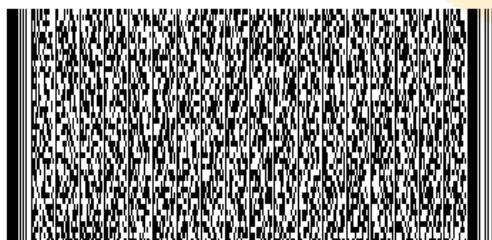
**R.U.T.: 77.036.204-0****FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 41****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 76815293-4****FECHA DE EMISIÓN : 12-07-2019**

Señor(es): SINNREICH HORMAZABAL  
Atención a: CASSANDRA  
Giro: SALON DE BELLEZA  
Dirección: AV LA FLORIDA 8013 - LA FLORIDA - SANTIAGO  
Observaciones:

Vendedor: JOCELYN DIAZ  
Fecha Vencimiento: 12-07-2019  
Condiciones de Pago: CONTADO  
Forma de Pago: EFECTIVO

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10064	KIT HBrush B.Tox Capilar 150ml	1	KIT	\$38.900	0%	\$38.900

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$32.689
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$6.211
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$38.900</b>

TIMBRE ELECTRÓNICO SII  
RESOLUCIÓN N°80 DEL 2014-08-22  
VERIFIQUE DOCUMENTO EN [WWW.SII.CL](http://WWW.SII.CL)

**SON: TREINTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS PESOS**CONTROLER GROUP | [WWW.CONTROLER.CL](http://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 41****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 76815293-4****FECHA DE EMISIÓN : 12-07-2019**

Señor(es): SINNREICH HORMAZABAL

Vendedor: JOCELYN DIAZ

Atención a: CASSANDRA

Giro: SALON DE BELLEZA

Fecha Vencimiento: 12-07-2019

Dirección: AV LA FLORIDA 8013 - LA FLORIDA - SANTIAGO

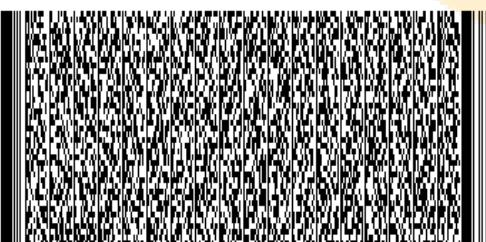
Condiciones de Pago: CONTADO

Observaciones:

Forma de Pago: EFECTIVO

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10064	KIT HBrush B.Tox Capilar 150ml	1	KIT	\$38.900	0%	\$38.900

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	\$32.689
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$6.211
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$38.900</b>

SON: TREINTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS PESOS