

**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 542**

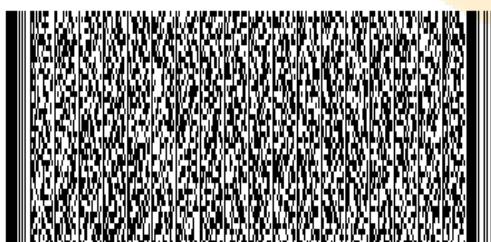
S.I.I. - SANTIAGO SUR

**RUT: 76886954-5****FECHA DE EMISIÓN : 06-09-2019**

Señor(es): CELEDON Y VEGA SPA	Vendedor: VENTAS OFICINA BYV
Atención a: MAO CELEDON	Telefono: 999367422
Giro: SALON DE BELLEZA	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Dirección: MANQUEHUE NORTE 1760 - VITACURA - SANTIAGO	Condiciones de Pago: CREDITO
Observaciones: SOLO DEJAR, REALIZARA TRANSFERENCIA. DESCUENTO 30% MIEMBRO ICD CHILE.	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10100	KIT Coffee Premium 1000ml	1	KIT	\$200.000	30%	\$140.000

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$117.647
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$22.353
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$140.000</b>

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

SON: CIENTO CUARENTA MIL 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 542

S.I.I. - SANTIAGO SUR

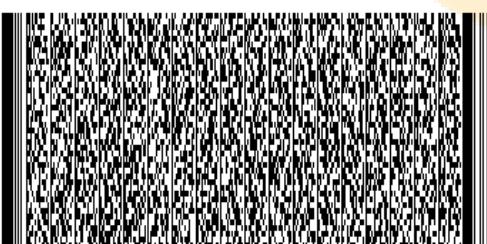
**RUT: 76886954-5**

**FECHA DE EMISIÓN : 06-09-2019**

Señor(es): CELEDON Y VEGA SPA	Vendedor: VENTAS OFICINA BYV
Atención a: MAO CELEDON	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: SALON DE BELLEZA	Condiciones de Pago: CREDITO
Dirección: MANQUEHUE NORTE 1760 - VITACURA - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 06-09-2019
Observaciones: SOLO DEJAR, REALIZARA TRANSFERENCIA. DESCUENTO 30% MIEMBRO ICD CHILE.	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10100	KIT Coffee Premium 1000ml	1	KIT	\$200.000	30%	\$140.000

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	\$117.647
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$22.353
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$140.000</b>

SON: CIENTO CUARENTA MIL PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL