

**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 553****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 76327197-8****FECHA DE EMISIÓN : 06-09-2019**

Señor(es): PELUQUERIAS EB LTDA.

Vendedor: JOCELYN DIAZ

Atención a: EMILIO BUSTAMANTE

Teléfono: 51480352

Forma de Pago: CHEQUE

Giro: PELUQUERIA

Condiciones de Pago: CONTADO

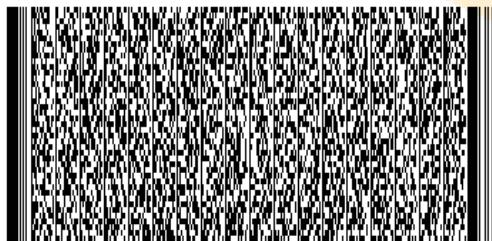
Dirección: CARLOS SILVA VILDOSOLA 9.073 LOCAL 21 - LA REINA - SANTIAGO

Fecha Vencimiento: 06-09-2019

Observaciones: DESPACHAR

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10093	HBrush Botox Capilar P2 Mascara 500ml	6	UND	\$65.000	0%	\$390.000

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	609	2019-09-06		NOTA DE PEDIDO 609



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$327.731
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$62.269
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$390.000</b>

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

**SON: TRESCIENTOS NOVENTA MIL 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 553****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 76327197-8****FECHA DE EMISIÓN : 06-09-2019**

Señor(es): PELUQUERIAS EB LTDA.

Vendedor: JOCELYN DIAZ

Atención a: EMILIO BUSTAMANTE

Teléfono: 51480352

Forma de Pago: CHEQUE

Giro: PELUQUERIA

Condiciones de Pago: CONTADO

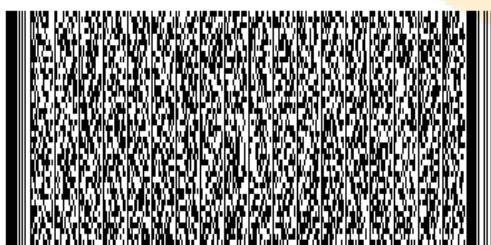
Dirección: CARLOS SILVA VILDOSOLA 9.073 LOCAL 21 - LA REINA - SANTIAGO

Fecha Vencimiento: 06-09-2019

Observaciones: DESPACHAR

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10093	HBrush Botox Capilar P2 Mascara 500ml	6	UND	\$65.000	0%	\$390.000

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	609	2019-09-06		NOTA DE PEDIDO 609

**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	\$327.731
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$62.269
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$390.000</b>

**SON: TRESCIENTOS NOVENTA MIL PESOS**