

**BYV GROUP SPA**

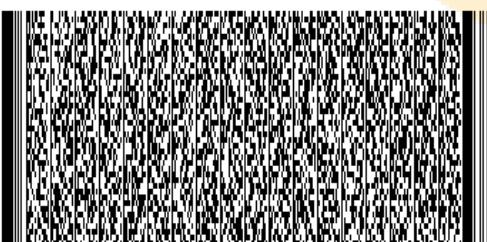
VENTA AL POR MAYOR DE ARTICULOS DE PERFUMERIA, DE
TOCADOR Y COSMETICOS
CARLOS ALVARADO 4800
COMUNA: LAS CONDES - **CIUDAD:** SANTIAGO
56222071928
FACTURACION@BYVGROUP.CL
WWW.BYVGROUP.CL

R.U.T.: 77.036.204-0**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 1450****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 76142783-0****FECHA DE EMISIÓN : 23-12-2019**

Señor(es): COMERCIAL GOFEPAL LIMITADA	Vendedor: ROSA ANGELICA SOTO	
Atención a: HECTOR SAEZ	Telefono: 65540663	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: PELUQUERIA	Condiciones de Pago: CREDITO	
Dirección: AVDA. CAMILO ENRIQUEZ 3381 - PUENTE ALTO - CORDILLERA	Fecha Vencimiento: 23-12-2019	
Observaciones: RETIRA VENDEDOR		

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10042	HBrush P1 Shampoo Prepar 150ml	4	UND	\$5.000	0%	\$20.000
10093	HBrush Botox Capilar P2 Mascara 500ml	1	UND	\$69.900	0%	\$69.900
10018	Coffee Green 150ml	1	UND	\$38.900	100%	\$0

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1625	2019-12-23		NOTA DE PEDIDO 1625



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$75.546
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$14.354
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$89.900

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

SON: OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL

**BYV GROUP SPA**

VENTA AL POR MAYOR DE ARTICULOS DE PERFUMERIA, DE
TOCADOR Y COSMETICOS
CARLOS ALVARADO 4800
COMUNA: LAS CONDES - **CIUDAD:** SANTIAGO
56222071928
FACTURACION@BYVGROUP.CL
WWW.BYVGROUP.CL

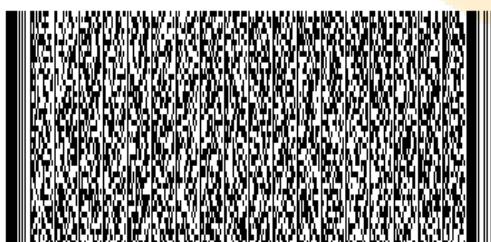
R.U.T.: 77.036.204-0**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 1450****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 76142783-0****FECHA DE EMISIÓN : 23-12-2019**

Señor(es): COMERCIAL GOFEPAL LIMITADA
Atención a: HECTOR SAEZ
Giro: PELUQUERIA
Dirección: AVDA. CAMILO ENRIQUEZ 3381 - PUENTE ALTO - CORDILLERA
Observaciones: RETIRA VENDEDOR

Vendedor: ROSA ANGELICA SOTO
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: CREDITO
Fecha Vencimiento: 23-12-2019

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10042	HBrush P1 Shampoo Prepar 150ml	4	UND	\$5.000	0%	\$20.000
10093	HBrush Botox Capilar P2 Mascara 500ml	1	UND	\$69.900	0%	\$69.900
10018	Coffee Green 150ml	1	UND	\$38.900	100%	\$0

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1625	2019-12-23		NOTA DE PEDIDO 1625



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).	

SON: OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS

DESCTO. AFECTO %	\$0
DESCTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$75.546
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$14.354
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$89.900