

**BYV GROUP SPA**

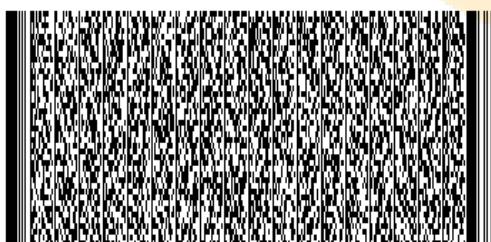
VENTA AL POR MAYOR DE ARTICULOS DE PERFUMERIA, DE
TOCADOR Y COSMETICOS
CARLOS ALVARADO 4800
COMUNA: LAS CONDES - **CIUDAD:** SANTIAGO
56222071928
FACTURACION@BYVGROUP.CL
WWW.BYVGROUP.CL

R.U.T.: 77.036.204-0**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 1789****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 15080095-1****FECHA DE EMISIÓN : 30-01-2020**

Señor(es): KATERIN VERA ORELLANA	Vendedor: PAOLA ARAVENA
Atención a: KATERIN VERA ORELLANA	Forma de Pago: CHEQUE
Giro: ESTILISTA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: AV ITALIA 173 NUEVA AURORA - VIÑA DEL MAR - VALPARAÍSO	Fecha Vencimiento: 30-01-2020
Observaciones: FAVOR DESPACHAR AL DOMICILIO	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10409	KIT Coffee Premium Collagen	1	KIT	\$180.000	0%	\$180.000

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	2015	2020-01-30		NOTA DE PEDIDO 2015



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$151.261
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$28.739
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$180.000

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

SON: CIENTO OCHENTA MIL PESOSCONTROLER 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

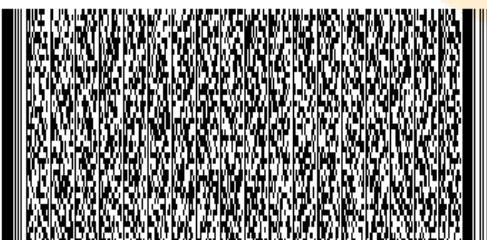
R.U.T.: 77.036.204-0**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 1789****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 15080095-1****FECHA DE EMISIÓN : 30-01-2020**

Señor(es): KATERIN VERA ORELLANA
Atención a: KATERIN VERA ORELLANA
Giro: ESTILISTA
Dirección: AV ITALIA 173 NUEVA AURORA - VIÑA DEL MAR - VALPARAÍSO
Observaciones: FAVOR DESPACHAR AL DOMICILIO

Vendedor: PAOLA ARAVENA
Forma de Pago: CHEQUE
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 30-01-2020

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10409	KIT Coffee Premium Collagen	1	KIT	\$180.000	0%	\$180.000

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	2015	2020-01-30		NOTA DE PEDIDO 2015



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	\$151.261
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$28.739
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$180.000

SON: CIENTO OCHENTA MIL PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL