

**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 2075**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76647568-K**FECHA DE EMISIÓN : 02-03-2020**

Señor(es): COMERCIAL CUALTZIN

Vendedor: GESTION CAV

Atención a: KARIME

Teléfono: 94459229

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Giro: OTROS TIPOS DE VENTA AL POR MAYOR

Condiciones de Pago: CONTADO

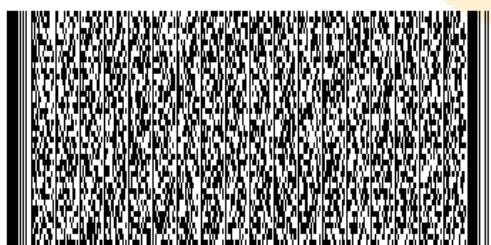
Dirección: LARRAIN ALCALDE 3108 - LA SERENA - ELQUI

Fecha Vencimiento: 02-03-2020

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10063	KIT HBrush B.Tox Capilar 1000ml	1	KIT	\$149.900	0%	\$149.900
10105	Itensive Reconstructive Mask HBrush B.Tox Pink 1000ml	1	UND	\$100.050	0%	\$100.050
10106	Itensive Reconstructive Mask HBrush B.Tox White 1000ml	1	UND	\$100.050	0%	\$100.050

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$294.118
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$55.882
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$350.000

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

SON: TRESCIENTOS CINCUENTA MIL 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 2075

S.I.I. - SANTIAGO SUR

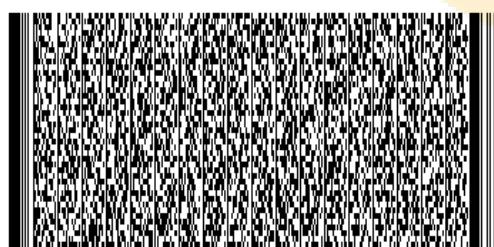
RUT: 76647568-K

FECHA DE EMISIÓN : 02-03-2020

Señor(es): COMERCIAL CUALTZIN	Vendedor: GESTION CAV
Atención a: KARIME	Telefono: 94459229
Giro: OTROS TIPOS DE VENTA AL POR MAYOR	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Dirección: LARRAIN ALCALDE 3108 - LA SERENA - ELQUI	Condiciones de Pago: CONTADO
Observaciones:	Fecha Vencimiento: 02-03-2020

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10063	KIT HBrush B.Tox Capilar 1000ml	1	KIT	\$149.900	0%	\$149.900
10105	Itensive Reconstructive Mask HBrush B.Tox Pink 1000ml	1	UND	\$100.050	0%	\$100.050
10106	Itensive Reconstructive Mask HBrush B.Tox White 1000ml	1	UND	\$100.050	0%	\$100.050

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	\$294.118
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$55.882
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$350.000

SON: TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL