

**BYV GROUP SPA**

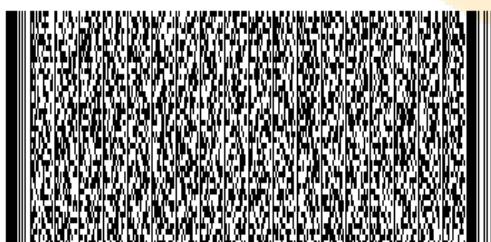
VENTA AL POR MAYOR DE ARTICULOS DE PERFUMERIA, DE
TOCADOR Y COSMETICOS
CARLOS ALVARADO 4800
COMUNA: LAS CONDES - **CIUDAD:** SANTIAGO
5626534317
FACTURACION@BYVGROUP.CL
WWW.BYVGROUP.CL

R.U.T.: 77.036.204-0**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 3808****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 76802559-2****FECHA DE EMISIÓN : 02-10-2020**

Señor(es): INSTITUTO PROFESIONAL DE PELUQUERIA ERIKA NUÑEZ IPPENSPA	Vendedor: MARIA LUISA ARMIJO	
Atención a: ERIKA NUÑEZ	Telefono: 999184525	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: INSTITUTO	Condiciones de Pago: CREDITO	
Dirección: ESMERALDA 436 - SAN BERNARDO - MAIPO	Fecha Vencimiento: 02-10-2020	
Observaciones: ENTREGA VENDEDOR		

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10305	Kit H-Sos Capilar 5 Pasos	1	KIT	\$134.454	0%	\$134.454

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	4555	2020-10-02		NOTA DE PEDIDO 4555



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$134.454
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$25.546
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$160.000

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

SON: CIENTO SESENTA MIL PESOSCONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL

**BYV GROUP SPA**

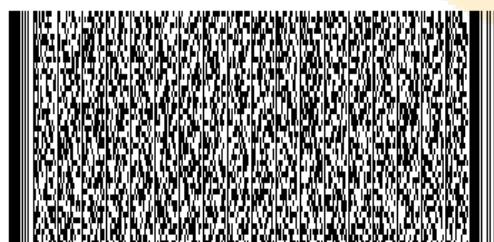
VENTA AL POR MAYOR DE ARTICULOS DE PERFUMERIA, DE
TOCADOR Y COSMETICOS
CARLOS ALVARADO 4800
COMUNA: LAS CONDES - **CIUDAD:** SANTIAGO
5626534317
FACTURACION@BYVGROUP.CL
WWW.BYVGROUP.CL

R.U.T.: 77.036.204-0**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 3808****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 76802559-2****FECHA DE EMISIÓN : 02-10-2020**

Señor(es): INSTITUTO PROFESIONAL DE PELUQUERIA ERIKA NUÑEZ IPPENSPA	Vendedor: MARIA LUISA ARMIJO
Atención a: ERIKA NUÑEZ	Telefono: 999184525
Giro: INSTITUTO	Forma de Pago: TRANSBANK
Dirección: ESMERALDA 436 - SAN BERNARDO - MAIPO	Condiciones de Pago: CREDITO
Observaciones: ENTREGA VENDEDOR	Fecha Vencimiento: 02-10-2020

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10305	Kit H-Sos Capilar 5 Pasos	1	KIT	\$134.454	0%	\$134.454

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	4555	2020-10-02		NOTA DE PEDIDO 4555



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	\$134.454
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$25.546
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$160.000

SON: CIENTO SESENTA MIL PESOS