

**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 4057**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

**RUT: 7516434-3****FECHA DE EMISIÓN : 23-10-2020**

Señor(es): IRIS NOGALES PALMA

Vendedor: MARIA LUISA ARMIJO

Atención a: IRIS NOGALES

Telefono: 79118836

Forma de Pago: CHEQUE

Giro: SALON DE BELLEZA

Condiciones de Pago: CREDITO

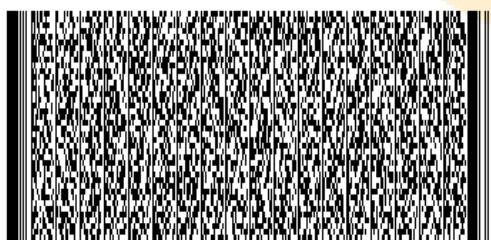
Dirección: ALASKA 1300 - MAIPÚ - SANTIAGO

Fecha Vencimiento: 23-10-2020

Observaciones: ENTREGA VENDEDOR.

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
40533B	LNZ ColorCare Trauma Treatment 1000 ml/1 liter	2	UND	\$25.119	0%	\$50.238

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	4872	2020-10-23		NOTA DE PEDIDO 4872



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$50.238
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$9.545
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$59.783</b>

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

SON: CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES 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  
5626534317  
FACTURACION@BYVGROUP.CL  
WWW.BYVGROUP.CL

**R.U.T.: 77.036.204-0**

**FACTURA ELECTRÓNICA**

**Nº 4057**

**S.I.I. - SANTIAGO SUR**

**RUT: 7516434-3**

**FECHA DE EMISIÓN : 23-10-2020**

Señor(es): IRIS NOGALES PALMA

Vendedor: MARIA LUISA ARMIJO

Atención a: IRIS NOGALES

Telefono: 79118836

Forma de Pago: CHEQUE

Giro: SALON DE BELLEZA

Condiciones de Pago: CREDITO

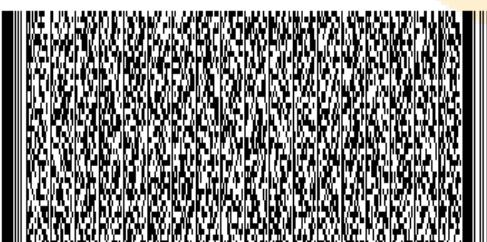
Dirección: ALASKA 1300 - MAIPÚ - SANTIAGO

Fecha Vencimiento: 23-10-2020

Observaciones: ENTREGA VENDEDOR.

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
40533B	LNZ ColorCare Trauma Treatment 1000 ml/1 liter	2	UND	\$25.119	0%	\$50.238

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	4872	2020-10-23		NOTA DE PEDIDO 4872



**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	\$50.238
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$9.545
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$59.783</b>

SON: CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS