

**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 4195

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 17731997-K

FECHA DE EMISIÓN : 03-11-2020

Señor(es): KARINA ANDREA FERNANDEZ CISTERNAS

Atención a: KARINA ANDREA FERNANDEZ

Telefono: 972238698

Giro: ESTILISTA

Dirección: RODOLFO JARAMILLO 2550 - PADRE HURTADO - TALAGANTE

Observaciones: ENTREGA VENDEDOR.

Vendedor: MARIA LUISA ARMIJO

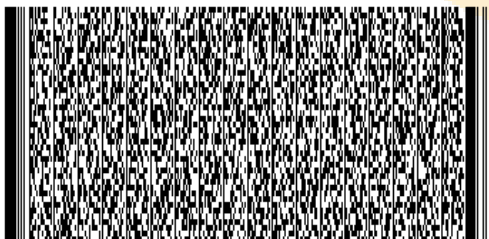
Forma de Pago: TRANSBANK

Condiciones de Pago: CREDITO

Fecha Vencimiento: 03-11-2020

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10063	KIT HBrush B.Tox Capilar 1000ml	1	KIT	\$125.966	0%	\$125.966

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	5054	2020-11-03		NOTA DE PEDIDO 5054



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$125.966
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$23.934
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$149.900

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

SON: CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.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 4195

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 17731997-K

FECHA DE EMISIÓN : 03-11-2020

Señor(es): KARINA ANDREA FERNANDEZ CISTERNAS

Atención a: KARINA ANDREA FERNANDEZ

Giro: ESTILISTA

Dirección: RODOLFO JARAMILLO 2550 - PADRE HURTADO - TALAGANTE

Observaciones: ENTREGA VENDEDOR.

Telefono: 972238698

Vendedor: MARIA LUISA ARMIJO

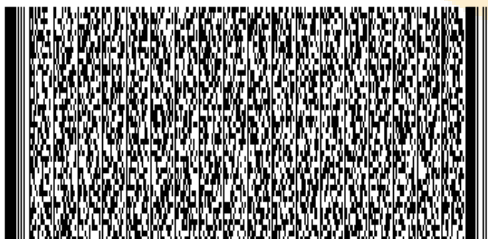
Forma de Pago: TRANSBANK

Condiciones de Pago: CREDITO

Fecha Vencimiento: 03-11-2020

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10063	KIT HBrush B.Tox Capilar 1000ml	1	KIT	\$125.966	0%	\$125.966

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	5054	2020-11-03		NOTA DE PEDIDO 5054



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	\$125.966
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$23.934
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$149.900

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

SON: CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL