

**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 4416**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76893478-9**FECHA DE EMISIÓN : 24-11-2020**

Señor(es): SALON DE BELLEZA MANOS Y PIES SPA

Vendedor: KATTIA FIGUEROA

Atención a: CARMEN GLORIA

Teléfono: 977684839

Forma de Pago: TRANSBANK

Giro: SALON DE BELLEZA Y PELUQUERIA

Condiciones de Pago: CONTADO

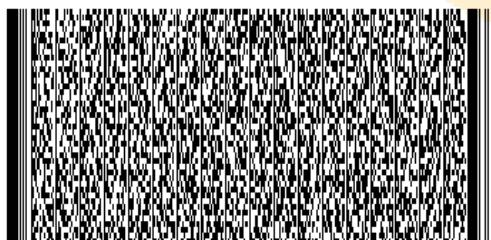
Dirección: VICTOR LAMAS # 477 - CONCEPCIÓN - CONCEPCIÓN

Fecha Vencimiento: 24-11-2020

Observaciones: SOLO FACTURAR NO DESPACHAR

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10368	KIT Plasthair Bixyplastia Precious Blend 150ml	1	KIT	\$34.369	0%	\$34.369
1	Medidor 140ml Honma Tokyo	1	KIT	\$420	100%	\$0

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	5363	2020-11-24		NOTA DE PEDIDO 5363



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$34.369
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$6.530
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$40.899



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 4416

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76893478-9

FECHA DE EMISIÓN : 24-11-2020

Señor(es): SALON DE BELLEZA MANOS Y PIES SPA

Vendedor: KATTIA FIGUEROA

Atención a: CARMEN GLORIA

Telefono: 977684839

Forma de Pago: TRANSBANK

Giro: SALON DE BELLEZA Y PELUQUERIA

Condiciones de Pago: CONTADO

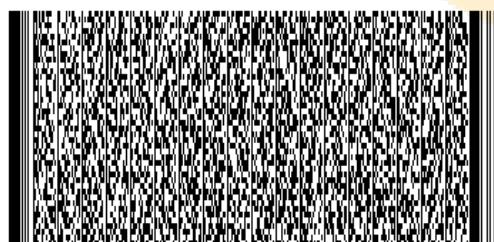
Dirección: VICTOR LAMAS # 477 - CONCEPCIÓN - CONCEPCIÓN

Fecha Vencimiento: 24-11-2020

Observaciones: SOLO FACTURAR NO DESPACHAR

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10368	KIT Plasthair Bixyplastia Precious Blend 150ml	1	KIT	\$34.369	0%	\$34.369
1	Medidor 140ml Honma Tokyo	1	KIT	\$420	100%	\$0

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	5363	2020-11-24		NOTA DE PEDIDO 5363



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	\$34.369
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$6.530
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$40.899

SON: CUARENTA MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS