

**BYV GROUP SPA**

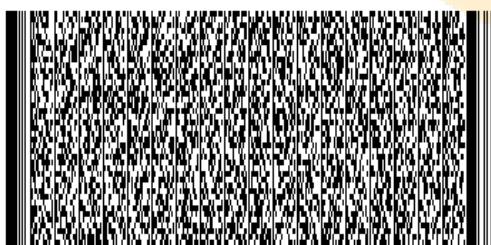
VENTA AL POR MAYOR DE ARTICULOS DE PERFUMERIA, DE
TOCADOR Y COSMETICOS
CARLOS ALVARADO 4800
COMUNA: LAS CONDES - **CIUDAD:** SANTIAGO
5626534317
FACTURACION@BYVGROUP.CL
WWW.BYVGROUP.CL

R.U.T.: 77.036.204-0**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 4429****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 76883319-2****FECHA DE EMISIÓN : 26-11-2020**

Señor(es): CENTRO DE BELLEZA Y ESTETICA LEYCAM LTDA.	Vendedor: HECTOR GABRIEL MARCONI	
Atención a: ALEJANDRA LEYTON	Telefono: 986667953	Forma de Pago: EFECTIVO
Giro: PELUQUERIA Y SALON DE BELLEZA	Condiciones de Pago: CONTADO	
Dirección: CALLE ALCAZAR 635 LOCAL 6 -7 - LOS ANGELES - BIOBÍO	Fecha Vencimiento: 26-11-2020	
Observaciones: SOLO FACTURAR - NO DESPACHAR		

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

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	5383	2020-11-26		NOTA DE PEDIDO 5383



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$25.119
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$4.773
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$29.892

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

SON: VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOSCONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL

**BYV GROUP SPA**

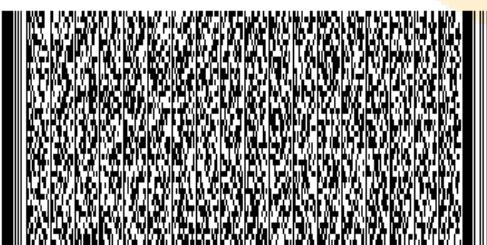
VENTA AL POR MAYOR DE ARTICULOS DE PERFUMERIA, DE
TOCADOR Y COSMETICOS
CARLOS ALVARADO 4800
COMUNA: LAS CONDES - **CIUDAD:** SANTIAGO
5626534317
FACTURACION@BYVGROUP.CL
WWW.BYVGROUP.CL

R.U.T.: 77.036.204-0**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 4429****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 76883319-2****FECHA DE EMISIÓN : 26-11-2020**

Señor(es): CENTRO DE BELLEZA Y ESTETICA LEYCAM LTDA.	Vendedor: HECTOR GABRIEL MARCONI	
Atención a: ALEJANDRA LEYTON	Telefono: 986667953	Forma de Pago: EFECTIVO
Giro: PELUQUERIA Y SALON DE BELLEZA	Condiciones de Pago: CONTADO	
Dirección: CALLE ALCAZAR 635 LOCAL 6 -7 - LOS ANGELES - BIOBÍO	Fecha Vencimiento: 26-11-2020	
Observaciones: SOLO FACTURAR - NO DESPACHAR		

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

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	5383	2020-11-26		NOTA DE PEDIDO 5383

**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	\$25.119
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$4.773
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$29.892

SON: VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS