

**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 4438**

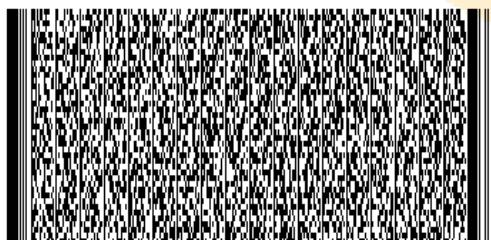
S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 11111111-1**FECHA DE EMISIÓN : 27-11-2020**

Señor(es): GALA CALDIROLA
Atención a: GALA
Giro: MODELO
Dirección: CARLOS ALVARADO 4800 - LAS CONDES - SANTIAGO
Observaciones: OBSEQUIO A GALA ENTREGADO POR FABRICIO
Vendedor: VENTAS OFICINA BYV
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: CREDITO
Fecha Vencimiento: 27-11-2020

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
73010403	Silver Blue Shampoo Nutriblond Care 300ml	1	UND	\$8.310	90%	\$831
73010104	Argan Perfect Care Condicionador 300 ML	1	UND	\$8.310	90%	\$831

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$1.662
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$316
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$1.978

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

SON: MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO 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 4438

S.I.I. - SANTIAGO SUR

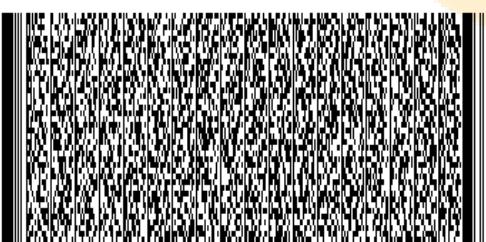
RUT: 11111111-1

FECHA DE EMISIÓN : 27-11-2020

Señor(es): GALA CALDIROLA	Vendedor: VENTAS OFICINA BYV
Atención a: GALA	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: MODELO	Condiciones de Pago: CREDITO
Dirección: CARLOS ALVARADO 4800 - LAS CONDES - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 27-11-2020
Observaciones: OBSEQUIO A GALA ENTREGADO POR FABRICIO	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
73010403	Silver Blue Shampoo Nutriblond Care 300ml	1	UND	\$8.310	90%	\$831
73010104	Argan Perfect Care Condicionador 300 ML	1	UND	\$8.310	90%	\$831

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



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	\$1.662
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$316
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$1.978

SON: MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL