

**BYV GROUP SPA**

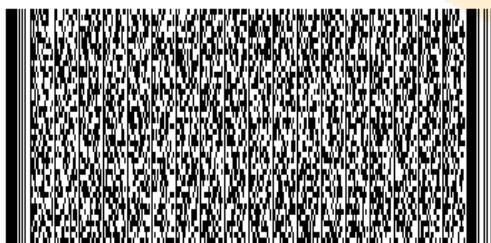
VENTA AL POR MAYOR DE ARTICULOS DE PERFUMERIA, DE  
TOCADOR Y COSMETICOS  
CARLOS ALVARADO 4800  
**COMUNA:** LAS CONDES - **CIUDAD:** SANTIAGO  
5626534317  
FACTURACION@BYVGROUP.CL  
WWW.BYVGROUP.CL

**R.U.T.: 77.036.204-0****FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 4474****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 76160012-5****FECHA DE EMISIÓN : 30-11-2020**

Señor(es): SALÓN DE BELLEZA JOSELYN OLIVARES TAPIA E.I.R.L	Vendedor: PAOLA ARAVENA
Atención a: JOSELYN	Forma de Pago: CHEQUE
Giro: SALON DE BELLEZA	Condiciones de Pago: CREDITO
Dirección: AV CONCÓN REÑACA 3400 LOCAL 5 - CONCÓN - VALPARAÍSO	Fecha Vencimiento: 30-11-2020
Observaciones: FAVOR DESPACHAR AL DOMICILIO	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10060	KIT Coffee Premium 500ml	1	KIT	\$100.840	0%	\$100.840

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	5408	2020-11-30		NOTA DE PEDIDO 5408



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$100.840
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$19.160
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$120.000</b>

TIMBRE ELECTRÓNICO SII  
RESOLUCIÓN N°80 DEL 2014-08-22  
VERIFIQUE DOCUMENTO EN [WWW.SII.CL](http://WWW.SII.CL)

**SON: CIENTO VEINTE MIL PESOS**CONTROLER GROUP | [WWW.CONTROLER.CL](http://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

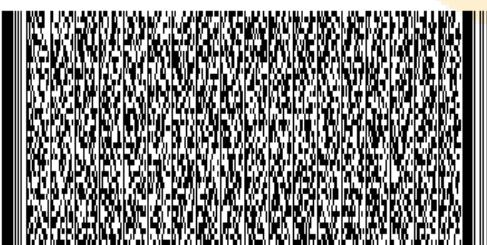
**R.U.T.: 77.036.204-0****FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 4474****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 76160012-5****FECHA DE EMISIÓN : 30-11-2020**

Señor(es): SALÓN DE BELLEZA JOSELYN OLIVARES TAPIA E.I.R.L  
Atención a: JOSELYN  
Giro: SALON DE BELLEZA  
Dirección: AV CONCÓN REÑACA 3400 LOCAL 5 - CONCÓN - VALPARAÍSO  
Observaciones: FAVOR DESPACHAR AL DOMICILIO

Vendedor: PAOLA ARAVENA  
Forma de Pago: CHEQUE  
Condiciones de Pago: CREDITO  
Fecha Vencimiento: 30-11-2020

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10060	KIT Coffee Premium 500ml	1	KIT	\$100.840	0%	\$100.840

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	5408	2020-11-30		NOTA DE PEDIDO 5408



**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	\$100.840
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$19.160
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$120.000</b>

SON: CIENTO VEINTE MIL PESOS