

**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

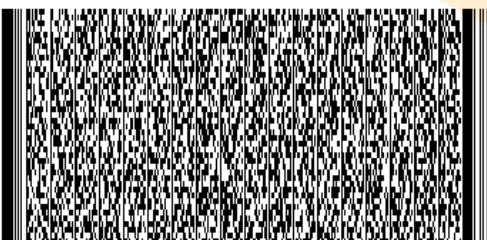
**R.U.T.: 77.036.204-0****FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 4854****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 25675912-8****FECHA DE EMISIÓN : 06-01-2021**

Señor(es): KILIAN MILLAN  
Atención a: KILIAN MILLAN  
Giro: SALON DE BELLEZA  
Dirección: IRARRAZABAL 1989 - ÑUÑOA - SANTIAGO  
Observaciones:

Vendedor: ROSA ANGELICA SOTO  
Forma de Pago: TRANSBANK  
Condiciones de Pago: CREDITO  
Fecha Vencimiento: 06-01-2021

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
29100D	LNZ Keratin Healing Oil Emergency Back Bar Kit	1	UND	\$58.989	0%	\$58.989

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	5881	2021-01-06		NOTA DE PEDIDO 5881



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$58.989
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$11.208
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$70.197</b>

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

**SON: SETENTA MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE 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

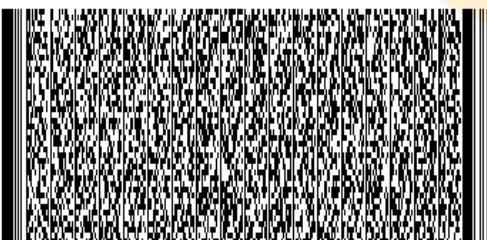
**R.U.T.: 77.036.204-0****FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 4854****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 25675912-8****FECHA DE EMISIÓN : 06-01-2021**

Señor(es): KILIAN MILLAN  
Atención a: KILIAN MILLAN  
Giro: SALON DE BELLEZA  
Dirección: IRARRAZABAL 1989 - ÑUÑOA - SANTIAGO  
Observaciones:

Vendedor: ROSA ANGELICA SOTO  
Forma de Pago: TRANSBANK  
Condiciones de Pago: CREDITO  
Fecha Vencimiento: 06-01-2021

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
29100D	LNZ Keratin Healing Oil Emergency Back Bar Kit	1	UND	\$58.989	0%	\$58.989

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	5881	2021-01-06		NOTA DE PEDIDO 5881



**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	\$58.989
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$11.208
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$70.197</b>

**SON: SETENTA MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE PESOS**