

**BYV GROUP SPA**

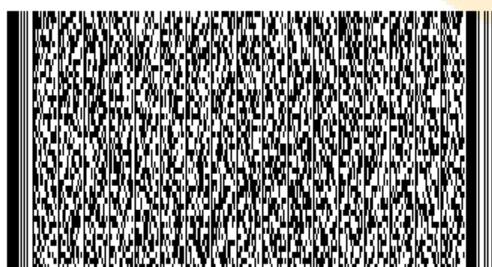
VENTA AL POR MAYOR DE ARTICULOS DE PERFUMERIA, DE
TOCADOR Y COSMETICOS
CARLOS ALVARADO 4800
COMUNA: LAS CONDES - **CIUDAD:** SANTIAGO
5626534317
FACTURACION@BYVGROUP.CL
WWW.BYVGROUP.CL

R.U.T.: 77.036.204-0**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 5126****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 11111111-1****FECHA DE EMISIÓN : 04-02-2021**

Señor(es): JUSTINE SIVIOLI RODRIGUEZ Vendedor: VENTAS OFICINA BYV
Atención a: JUSTINE SIVIOLI Telefono: 979507820 Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: ESTILISTA Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: LAHUEÑCO 7361 - LA FLORIDA - SANTIAGO Fecha Vencimiento: 04-02-2021
Observaciones: REGALO AUTORIZADO POR ALEX. CLIENTA DISCONFORME CON P2 DE COFFEE PREMIUM.

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
1	KIT Diamond Rose 300ml	1	KIT	\$65.200	90%	\$6.520

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$6.520
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$1.239
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$7.759

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

SON: SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL

**BYV GROUP SPA**

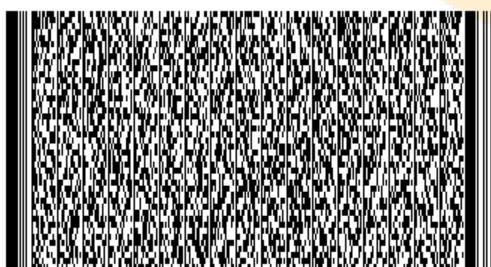
VENTA AL POR MAYOR DE ARTICULOS DE PERFUMERIA, DE
TOCADOR Y COSMETICOS
CARLOS ALVARADO 4800
COMUNA: LAS CONDES - **CIUDAD:** SANTIAGO
5626534317
FACTURACION@BYVGROUP.CL
WWW.BYVGROUP.CL

R.U.T.: 77.036.204-0**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 5126****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 11111111-1****FECHA DE EMISIÓN : 04-02-2021**

Señor(es): JUSTINE SIVIOLI RODRIGUEZ Vendedor: VENTAS OFICINA BYV
Atención a: JUSTINE SIVIOLI Telefono: 979507820 Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: ESTILISTA Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: LAHUEÑCO 7361 - LA FLORIDA - SANTIAGO Fecha Vencimiento: 04-02-2021
Observaciones: REGALO AUTORIZADO POR ALEX. CLIENTA DISCONFORME CON P2 DE COFFEE PREMIUM.

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
1	KIT Diamond Rose 300ml	1	KIT	\$65.200	90%	\$6.520

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	\$6.520
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$1.239
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$7.759

SON: SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS