

**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 5187**

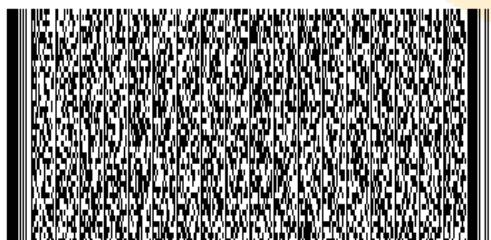
S.I.I. - SANTIAGO SUR

**RUT: 77026287-9****FECHA DE EMISIÓN : 10-02-2021**

Señor(es): KARU BELLEZA Y BIENESTAR SPA	Vendedor: JUNIOR MOTA CLERY
Atención a: PAULINA DELGADO	Telefono: 982393330
Giro: PELUQUERIA	Forma de Pago: TRANSBANK
Dirección: SANTA MAGDALENA 10 OFICINA 61 - PROVIDENCIA - SANTIAGO	Condiciones de Pago: CONTADO
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
1	KIT Diamond Rose 1000ml	1	KIT	\$168.067	0%	\$168.067
1	Pack Hakari Merchandising	1	UND	\$20.400	100%	\$0

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	6339	2021-02-10		NOTA DE PEDIDO 6339



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$168.067
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$31.933
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$200.000</b>

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

SON: DOSCIENTOS MIL 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 5187

S.I.I. - SANTIAGO SUR

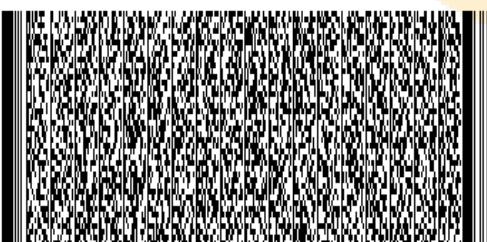
**RUT: 77026287-9**

**FECHA DE EMISIÓN : 10-02-2021**

Señor(es): KARU BELLEZA Y BIENESTAR SPA	Vendedor: JUNIOR MOTA CLERY	
Atención a: PAULINA DELGADO	Telefono: 982393330	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: PELUQUERIA	Condiciones de Pago: CONTADO	
Dirección: SANTA MAGDALENA 10 OFICINA 61 - PROVIDENCIA - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 10-02-2021	
Observaciones:		

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
1	KIT Diamond Rose 1000ml	1	KIT	\$168.067	0%	\$168.067
1	Pack Hakari Merchandising	1	UND	\$20.400	100%	\$0

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	6339	2021-02-10		NOTA DE PEDIDO 6339



**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	\$168.067
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$31.933
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$200.000</b>

SON: DOSCIENTOS MIL PESOS