

**BYV GROUP SPA**

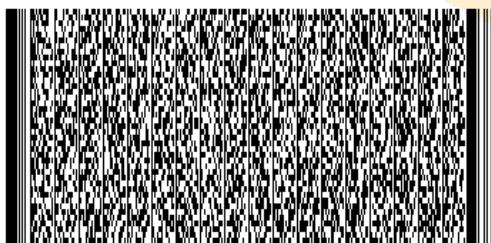
VENTA AL POR MAYOR DE ARTICULOS DE PERFUMERIA, DE  
TOCADOR Y COSMETICOS  
CARLOS ALVARADO 4800  
**COMUNA:** LAS CONDES - **CIUDAD:** SANTIAGO  
5626534317  
FACTURACION@BYVGROUP.CL  
WWW.BYVGROUP.CL

**R.U.T.: 77.036.204-0****FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 5598****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 12777050-6****FECHA DE EMISIÓN : 18-03-2021**

Señor(es): CHRISTIE ANGELICA FLORES VALLEJOS	Vendedor: NATALIA ESPINOZA
Atención a: CHRISTIE ANGELICA FLORES	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: PELUQUERIA Y SALON DE BELLEZA Y VENTA AR	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: IGNACIO CARRERA PINTO 6013, DPTO. 42 - CONCHALÍ - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 18-03-2021
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
70010302	Plasthair Bixyaplastia Precious Blend Reconstructive Mask 1000ml	1	UND	\$50.000,00	0%	\$50.000

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	6902	2021-03-18		NOTA DE PEDIDO 6902



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$50.000
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$9.500
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$59.500</b>

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

**SON: CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS**CONTROLER GROUP | [WWW.CONTROLER.CL](http://WWW.CONTROLER.CL)

**BYV GROUP SPA**

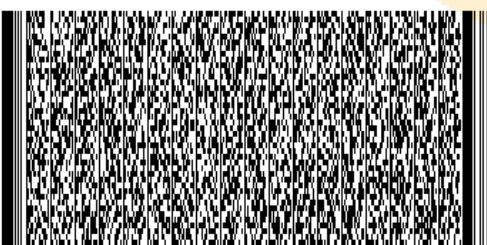
VENTA AL POR MAYOR DE ARTICULOS DE PERFUMERIA, DE  
TOCADOR Y COSMETICOS  
CARLOS ALVARADO 4800  
**COMUNA:** LAS CONDES - **CIUDAD:** SANTIAGO  
5626534317  
FACTURACION@BYVGROUP.CL  
WWW.BYVGROUP.CL

**R.U.T.: 77.036.204-0****FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 5598****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 12777050-6****FECHA DE EMISIÓN : 18-03-2021**

Señor(es): CHRISTIE ANGELICA FLORES VALLEJOS	Vendedor: NATALIA ESPINOZA
Atención a: CHRISTIE ANGELICA FLORES	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: PELUQUERIA Y SALON DE BELLEZA Y VENTA AR	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: IGNACIO CARRERA PINTO 6013, DPTO. 42 - CONCHALÍ - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 18-03-2021
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
70010302	Plasthair Bixyaplastia Precious Blend Reconstructive Mask 1000ml	1	UND	\$50.000,00	0%	\$50.000

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	6902	2021-03-18		NOTA DE PEDIDO 6902



**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).

SON: CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS

DESCTO. AFECTO %	\$0
DESCTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$50.000
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$9.500
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$59.500</b>