

**BYV GROUP SPA**

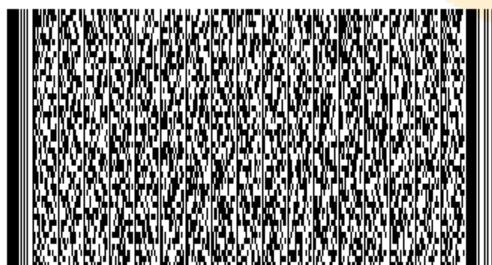
VENTA AL POR MAYOR DE ARTICULOS DE PERFUMERIA, DE
TOCADOR Y COSMETICOS
CARLOS ALVARADO 4800
COMUNA: LAS CONDES - **CIUDAD:** SANTIAGO
5626534317
FACTURACION@BYVGROUP.CL
WWW.BYVGROUP.CL

R.U.T.: 77.036.204-0**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 6360****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 13014809-3****FECHA DE EMISIÓN : 11-06-2021**

Señor(es): PAOLA SAGUEZ	Vendedor: KATTIA FIGUEROA
Atención a: PAOLA SAGUEZ	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: ESTILISTA PROFESIONAL	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: PASAJE LOS NOTROS Nº 1659 SANTA JUANA - CONCEPCIÓN - CONCEPCIÓN	Fecha Vencimiento: 11-06-2021
Observaciones: SOLO FACTURAR	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
1	KIT Diamond Rose Daily 300ml	1	UND	\$37.590	0%	\$37.590
1	Hakari Neceser Diamond Rose Daily Care	1	UND	\$3.800	100%	\$0

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	7880	2021-06-11		NOTA DE PEDIDO 7880



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$37.590
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$7.142
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$44.732

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

SON: CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOSCONTROLER 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

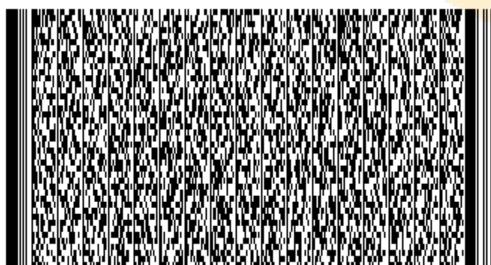
R.U.T.: 77.036.204-0**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 6360****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 13014809-3****FECHA DE EMISIÓN : 11-06-2021**

Señor(es): PAOLA SAGUEZ
Atención a: PAOLA SAGUEZ
Giro: ESTILISTA PROFESIONAL
Dirección: PASAJE LOS NOTROS Nº 1659 SANTA JUANA - CONCEPCIÓN - CONCEPCIÓN
Observaciones: SOLO FACTURAR

Vendedor: KATTIA FIGUEROA
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 11-06-2021

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
1	KIT Diamond Rose Daily 300ml	1	UND	\$37.590	0%	\$37.590
1	Hakari Neceser Diamond Rose Daily Care	1	UND	\$3.800	100%	\$0

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	7880	2021-06-11		NOTA DE PEDIDO 7880

**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	\$37.590
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$7.142
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$44.732

SON: CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL