

**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 6545**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

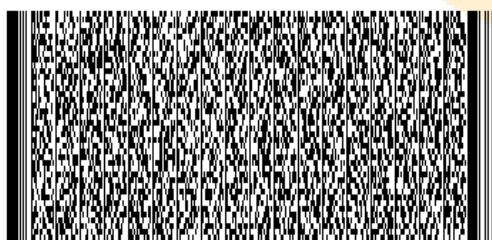
**RUT: 11111111-1****FECHA DE EMISIÓN : 02-07-2021**

Señor(es): SURU SOLAR  
Atención a: SURU SOLAR  
Giro: SALON DE BELLEZA  
Dirección: CARLOS ALVARADO 4800 - LAS CONDES - SANTIAGO  
Observaciones: OBSEQUIO FABRICIO

Vendedor: VENTAS OFICINA BYV  
Forma de Pago: TRANSFERENCIA  
Condiciones de Pago: CREDITO  
Fecha Vencimiento: 02-07-2021

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
1	Diamond Rose Daily Care Mascara Drillo Diamante 300G	1	UND	\$11.690	90%	\$1.169

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	8119	2021-07-02		NOTA DE PEDIDO 8119



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$1.169
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$222
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$1.391</b>

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

SON: MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UNO 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 6545**

**S.I.I. - SANTIAGO SUR**

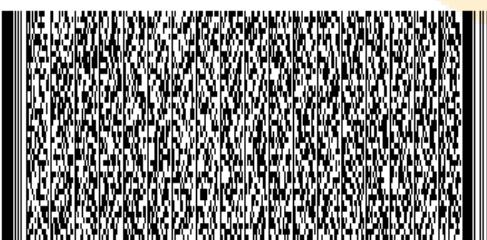
**RUT: 11111111-1**

**FECHA DE EMISIÓN : 02-07-2021**

Señor(es): SURU SOLAR	Vendedor: VENTAS OFICINA BYV
Atención a: SURU SOLAR	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: SALON DE BELLEZA	Condiciones de Pago: CREDITO
Dirección: CARLOS ALVARADO 4800 - LAS CONDES - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 02-07-2021
Observaciones: OBSEQUIO FABRICIO	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
1	Diamond Rose Daily Care Mascara Drillo Diamante 300G	1	UND	\$11.690	90%	\$1.169

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	8119	2021-07-02		NOTA DE PEDIDO 8119



### 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	\$1.169
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$222
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$1.391</b>

**SON: MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS**