

**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

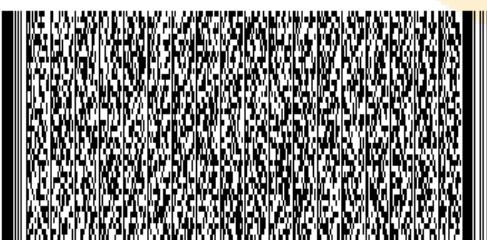
R.U.T.: 77.036.204-0**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 7622****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 14658324-5****FECHA DE EMISIÓN : 23-09-2021**

Señor(es): MARIA MARGOT BRAN CHUICA
Atención a: MARIA MARGOT
Giro: PELUQUERIA
Dirección: AV. PROVIDENCIA 2572 LOCAL 29 - PROVIDENCIA - SANTIAGO
Observaciones: ENTREGA VENDEDOR JUEVES 23.09

Vendedor: FERNANDA ABARCA
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 23-09-2021

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
40505D	LNZ ColorCare Trauma Treatment 150ml/5.1 oz	1	UND	\$14.789	0%	\$14.789

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	9339	2021-09-23		NOTA DE PEDIDO 9339



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$14.789
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$2.810
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$17.599

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

SON: DIECISIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOSCONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL

**BYV GROUP SPA**

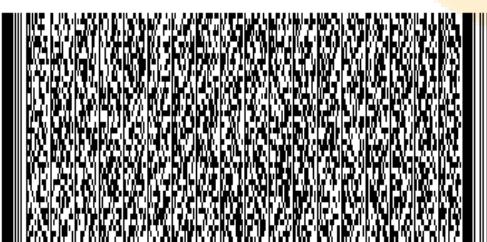
VENTA AL POR MAYOR DE ARTICULOS DE PERFUMERIA, DE
TOCADOR Y COSMETICOS
CARLOS ALVARADO 4800
COMUNA: LAS CONDES - **CIUDAD:** SANTIAGO
5626534317
FACTURACION@BYVGROUP.CL
WWW.BYVGROUP.CL

R.U.T.: 77.036.204-0**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 7622****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 14658324-5****FECHA DE EMISIÓN : 23-09-2021**

Señor(es): MARIA MARGOT BRAN CHUICA	Vendedor: FERNANDA ABARCA
Atención a: MARIA MARGOT	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: PELUQUERIA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: AV. PROVIDENCIA 2572 LOCAL 29 - PROVIDENCIA - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 23-09-2021
Observaciones: ENTREGA VENDEDOR JUEVES 23.09	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
40505D	LNZ ColorCare Trauma Treatment 150ml/5.1 oz	1	UND	\$14.789	0%	\$14.789

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	9339	2021-09-23		NOTA DE PEDIDO 9339



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	\$14.789
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$2.810
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$17.599

SON: DIECISIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS