

**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 7697**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

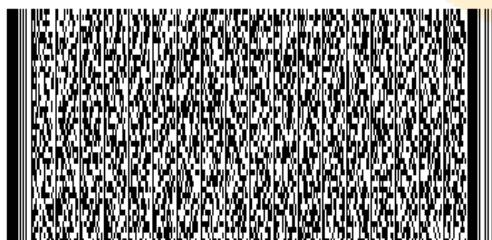
RUT: 76736445-8**FECHA DE EMISIÓN : 29-09-2021**

Señor(es): SOCIEDAD COMERCIAL GLANZ SPA
Atención a: HASNA ABDHALT
Giro: SALON DE BELLEZA Y PELUQUERIA
Dirección: LIRAY 21-A LOCAL 2 - COLINA - CHACABUCO
Observaciones: CLIENTA CANCELA CON TC

Vendedor: CLARA VALENZUELA
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 29-09-2021

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
40500A	LNZ ColorCare Trauma Treatment Foil .25oz/7ml	10	UND	\$2.089	100%	\$0
A2039	LNZ Healing Haircolor - Cutting/Color Black Apron	3	UND	\$8.900	100%	\$0
19258A	LNZ HC 10P (10/71) Very Light Pearl Blonde	3	UND	\$5.631	0%	\$16.893

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	9431	2021-09-29		NOTA DE PEDIDO 9431



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$16.893
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$3.210
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$20.103

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

SON: VEINTE MIL CIENTO TRES 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 7697

S.I.I. - SANTIAGO SUR

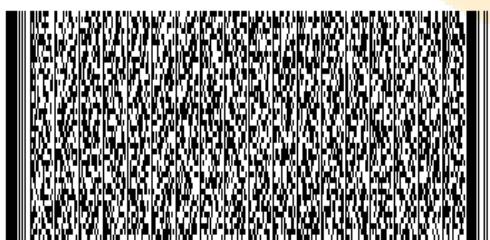
RUT: 76736445-8

FECHA DE EMISIÓN : 29-09-2021

Señor(es): SOCIEDAD COMERCIAL GLANZ SPA	Vendedor: CLARA VALENZUELA
Atención a: HASNA ABDHALT	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: SALON DE BELLEZA Y PELUQUERIA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: LIRAY 21-A LOCAL 2 - COLINA - CHACABUCO	Fecha Vencimiento: 29-09-2021
Observaciones: CLIENTA CANCELA CON TC	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
40500A	LNZ ColorCare Trauma Treatment Foil .25oz/7ml	10	UND	\$2.089	100%	\$0
A2039	LNZ Healing Haircolor - Cutting/Color Black Apron	3	UND	\$8.900	100%	\$0
19258A	LNZ HC 10P (10/71) Very Light Pearl Blonde	3	UND	\$5.631	0%	\$16.893

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	9431	2021-09-29		NOTA DE PEDIDO 9431



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	\$16.893
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$3.210
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$20.103

SON: VEINTE MIL CIENTO TRES PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL