

**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 7772**

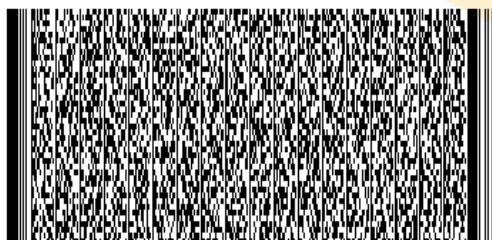
S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 10046301-6**FECHA DE EMISIÓN : 13-10-2021**

Señor(es): PATRICIO PEREZ LOPEZ Vendedor: VENTAS OFICINA BYV
Atención a: PATRICIO PEREZ Telefono: 9 94993400 Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: PERSONA NATURAL Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: EDMUNDO ELUCHANS 2605, DPTO 81, REÑACA - VIÑA DEL MAR - VALPARAÍSO Fecha Vencimiento: 13-10-2021
Observaciones: DESPACHAR VÍA STARKEN POR PAGAR

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
1	LNZ Keratin Healing Oil Hair Treatment 3.4oz/50ml (Pump)	8	UND	\$7.554	0%	\$60.432

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	9551	2021-10-13		NOTA DE PEDIDO 9551



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$60.432
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$11.482
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$71.914

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

SON: SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CATORCE 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 7772**

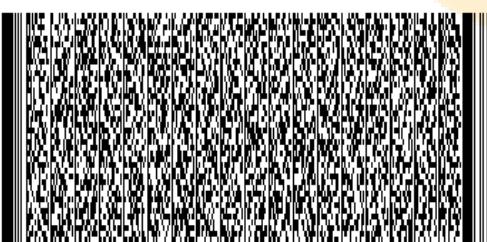
S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 10046301-6**FECHA DE EMISIÓN : 13-10-2021**

Señor(es): PATRICIO PEREZ LOPEZ	Vendedor: VENTAS OFICINA BYV	
Atención a: PATRICIO PEREZ	Telefono: 9 94993400	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: PERSONA NATURAL	Condiciones de Pago: CONTADO	
Dirección: EDMUNDO ELUCHANS 2605, DPTO 81, REÑACA - VIÑA DEL MAR - VALPARAÍSO	Fecha Vencimiento: 13-10-2021	
Observaciones: DESPACHAR VÍA STARKEN POR PAGAR		

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
1	LNZ Keratin Healing Oil Hair Treatment 3.4oz/50ml (Pump)	8	UND	\$7.554	0%	\$60.432

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	9551	2021-10-13		NOTA DE PEDIDO 9551



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	\$60.432
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$11.482
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$71.914

SON: SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CATORCE PESOS