

**BYV GROUP SPA**

VENTA AL POR MAYOR DE ARTICULOS DE PERFUMERIA, DE
TOCADOR Y COSMETICOS
CARLOS ALVARADO 4800
COMUNA: LAS CONDES - **CIUDAD:** SANTIAGO
5626564317
FACTURACION@BYVGROUP.CL
WWW.BYVGROUP.CL

R.U.T.: 77.036.204-0
FACTURA ELECTRÓNICA
N° 7960

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 12800009-7

FECHA DE EMISIÓN : 28-10-2021

Señor(es): CLAUDIA MENDOZA

Atención a: CLAUDIA

Giro: ESTILISTA

Dirección: IRARRAZABAL 468, POMAIRES - MELIPILLA - MELIPILLA

Observaciones: DESPACHAR JUNTO CON FACTURA 7901

Telefono: 82879682

Vendedor: CLARA VALENZUELA

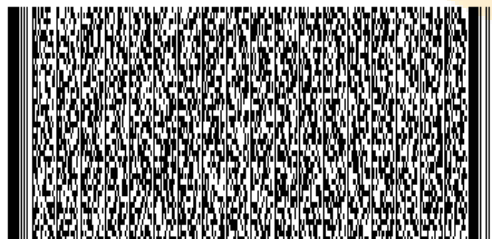
Forma de Pago: EFECTIVO

Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 28-10-2021

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
1	LNZ Keratin Healing Oil Hair Treatment 3.4oz/50ml (Pump)	5	UND	\$7.554	0%	\$37.770

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	9773	2021-10-28		NOTA DE PEDIDO 9773



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

SON: CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS

DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$37.770
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$7.176
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$44.946

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL

**BYV GROUP SPA**

VENTA AL POR MAYOR DE ARTICULOS DE PERFUMERIA, DE
TOCADOR Y COSMETICOS
CARLOS ALVARADO 4800
COMUNA: LAS CONDES - **CIUDAD:** SANTIAGO
5626564317
FACTURACION@BYVGROUP.CL
WWW.BYVGROUP.CL

R.U.T.: 77.036.204-0**FACTURA ELECTRÓNICA****N° 7960****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 12800009-7****FECHA DE EMISIÓN : 28-10-2021**

Señor(es): CLAUDIA MENDOZA

Atención a: CLAUDIA

Giro: ESTILISTA

Dirección: IRARRAZABAL 468, POMAIRES - MELIPILLA - MELIPILLA

Observaciones: DESPACHAR JUNTO CON FACTURA 7901

Telefono: 82879682

Vendedor: CLARA VALENZUELA

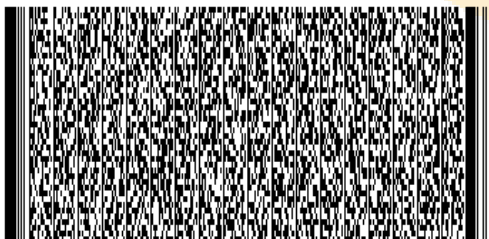
Forma de Pago: EFECTIVO

Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 28-10-2021

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
1	LNZ Keratin Healing Oil Hair Treatment 3.4oz/50ml (Pump)	5	UND	\$7.554	0%	\$37.770

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	9773	2021-10-28		NOTA DE PEDIDO 9773

**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	\$37.770
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$7.176
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$44.946

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

SON: CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL