

**BYV GROUP SPA**

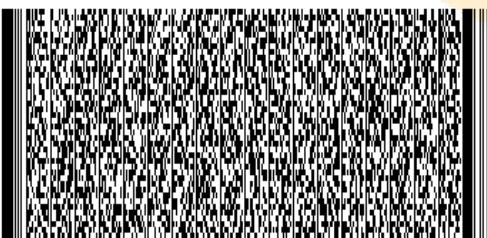
VENTA AL POR MAYOR DE ARTICULOS DE PERFUMERIA, DE
TOCADOR Y COSMETICOS
AV. HOLANDA 100 OF. 503
COMUNA: PROVIDENCIA - CIUDAD: SANTIAGO
22 6564317 - 22 6564318
FACTURACION@BYVGROUP.CL
WWW.BYVGROUP.CL

R.U.T.: 77.036.204-0**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 8007****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 76886954-5****FECHA DE EMISIÓN : 03-11-2021**

Señor(es): CELEDON Y VEGA SPA	Vendedor: VENTAS OFICINA BYV	
Atención a: MAO CELEDON	Telefono: 999367422	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: SALON DE BELLEZA	Condiciones de Pago: CREDITO	
Dirección: MANQUEHUE NORTE 1760 - VITACURA - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 03-11-2021	
Observaciones: ENTREGA VENDEDOR		

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
1	KIT Blue Diamond Btox 1000ml	1	UND	\$125.966	30%	\$88.176
1	Pack Hakari Merchandising	1	UND	\$20.400	100%	\$0

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	9847	2021-11-03		NOTA DE PEDIDO 9847



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$88.176
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$16.753
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$104.929

**BYV GROUP SPA**

VENTA AL POR MAYOR DE ARTICULOS DE PERFUMERIA, DE
TOCADOR Y COSMETICOS
AV. HOLANDA 100 OF. 503
COMUNA: PROVIDENCIA - **CIUDAD:** SANTIAGO
22 6564317 - 22 6564318
FACTURACION@BYVGROUP.CL
WWW.BYVGROUP.CL

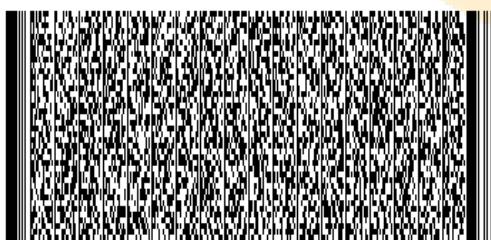
R.U.T.: 77.036.204-0**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 8007****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 76886954-5****FECHA DE EMISIÓN : 03-11-2021**

Señor(es): CELEDON Y VEGA SPA
Atención a: MAO CELEDON
Giro: SALON DE BELLEZA
Dirección: MANQUEHUE NORTE 1760 - VITACURA - SANTIAGO
Observaciones: ENTREGA VENDEDOR

Vendedor: VENTAS OFICINA BYV
Teléfono: 999367422
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: CREDITO
Fecha Vencimiento: 03-11-2021

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
1	KIT Blue Diamond Btox 1000ml	1	UND	\$125.966	30%	\$88.176
1	Pack Hakari Merchandising	1	UND	\$20.400	100%	\$0

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	9847	2021-11-03		NOTA DE PEDIDO 9847

**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	\$88.176
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$16.753
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$104.929

SON: CIENTO CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS