



CONTROLER GROUP SPA

EMPRESAS DE SERVICIOS INTEGRALES DE INFORMATICA
RAMON SUBERCASEAUX 1268
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO
56229510032
CONTACTO@CONTROLER.CL
WWW.CONTROLER.CL

R.U.T.: 76.750.277-K

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 423

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 77036204-0

FECHA DE EMISIÓN : 13-10-2020

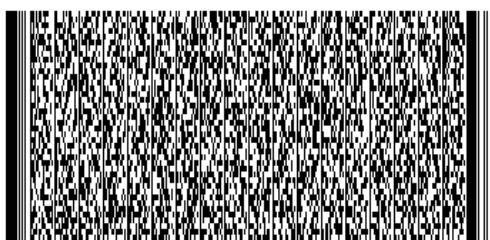
Señor(es): BYV GROUP SPA	Vendedor: Camilo Alexis Araneda
Atención a: ISABEL	Forma de Pago: CHEQUE
Giro: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLE	Condiciones de Pago: 30 DÍAS
Dirección: RAMON SUBERCASEAUX 1268 OF 1007 - SAN MIGUEL - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 12-11-2020
Observaciones: CORRESPONDIENTE A OCTUBRE 2020	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10007	MENSUALIDAD 2 UF	2	UN	\$28.838	0%	\$57.676



Controler Group
Tecnologías y Sistemas junto a usted

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$57.676
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$10.958
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$68.634

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

SON: SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL



CONTROLER GROUP SPA

EMPRESAS DE SERVICIOS INTEGRALES DE INFORMATICA
RAMON SUBERCASEAUX 1268
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO
56229510032
CONTACTO@CONTROLER.CL
WWW.CONTROLER.CL

R.U.T.: 76.750.277-K

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 423

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 77036204-0

FECHA DE EMISIÓN : 13-10-2020

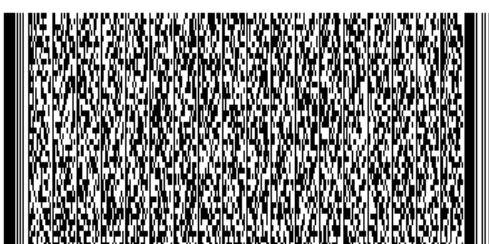
Señor(es): BYV GROUP SPA	Vendedor: Camilo Alexis Araneda
Atención a: ISABEL	Forma de Pago: CHEQUE
Giro: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLE	Condiciones de Pago: 30 DÍAS
Dirección: RAMON SUBERCASEAUX 1268 OF 1007 - SAN MIGUEL - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 12-11-2020
Observaciones: CORRESPONDIENTE A OCTUBRE 2020	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10007	MENSUALIDAD 2 UF	2	UN	\$28.838	0%	\$57.676



Controler Group
Tecnologías y Sistemas junto a usted

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



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	\$57.676
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$10.958
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$68.634

SON: SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS