

**BYV PRO SPA**

VENTA AL POR MAYOR DE ARTICULOS DE PERFUMERIA, DE
TOCADOR Y COSMETICOS
RAMON SUBERCASEAUX 1268 OF 1007
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO
123
FACTURACION@BYVPRO.CL
WWW.BYVPRO.CL

R.U.T.: 77.691.248-4**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 216****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 18186979-8****FECHA DE EMISIÓN : 05-06-2023**

Señor(es): CASSANDRA HORMAZABAL VARGAS

Vendedor: Soledad Vera

Atención a: CASSANDRA HORMAZAVAL

Teléfono: 950242261

Forma de Pago: CREDITO

Giro: SALON DE BELLEZA

Condiciones de Pago: CONTADO

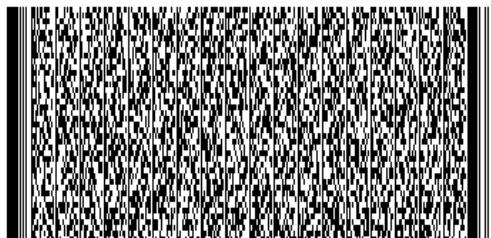
Dirección: AV LA FLORIDA 8013 - LA FLORIDA - SANTIAGO

Fecha Vencimiento: 05-06-2023

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10013	Blue Diamond Total Repair Mascara Reconstrutora Intensiva 1000ml	1	UND	\$120.168	0%	\$120.168

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	334	2023-06-05		NOTA DE PEDIDO 334



P R O

DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$120.168
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$22.832
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$143.000

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

SON: CIENTO CUARENTA Y TRES MIL PESOS

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL

**BYV PRO SPA**

VENTA AL POR MAYOR DE ARTICULOS DE PERFUMERIA, DE
TOCADOR Y COSMETICOS
RAMON SUBERCASEAUX 1268 OF 1007
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO
123
FACTURACION@BYVPRO.CL
WWW.BYVPRO.CL

R.U.T.: 77.691.248-4**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 216****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 18186979-8****FECHA DE EMISIÓN : 05-06-2023**

Señor(es): CASSANDRA HORMAZABAL VARGAS

Vendedor: Soledad Vera

Atención a: CASSANDRA HORMAZAVAL

Teléfono: 950242261

Forma de Pago: CREDITO

Giro: SALON DE BELLEZA

Condiciones de Pago: CONTADO

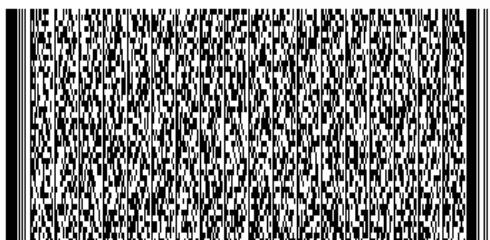
Dirección: AV LA FLORIDA 8013 - LA FLORIDA - SANTIAGO

Fecha Vencimiento: 05-06-2023

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10013	Blue Diamond Total Repair Mascara Reconstrutora Intensiva 1000ml	1	UND	\$120.168	0%	\$120.168

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	334	2023-06-05		NOTA DE PEDIDO 334



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	\$120.168
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$22.832
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$143.000

SON: CIENTO CUARENTA Y TRES MIL PESOS