

**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 325****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 13558180-1****FECHA DE EMISIÓN : 30-06-2023**

Señor(es): VALERIA ANDREA SALAZAR FUENZALIDA

Vendedor: ROSA ANGELICA SOTO

Atención a: SANTIAGO

Teléfono: 56 9 6159 4958

Forma de Pago: TRANSBANK

Giro: PELUQUERIA Y SALON DE BELLEZA

Condiciones de Pago: CONTADO

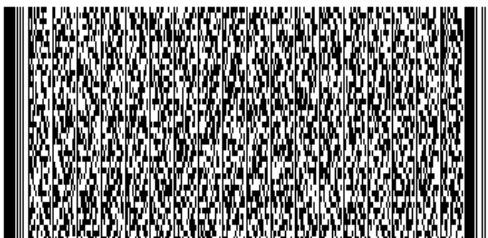
Dirección: AV. SANTELICES 701 LOCAL 1 - ISLA DE MAIPO - TALAGANTE

Fecha Vencimiento: 30-06-2023

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10033	KIT Real Coffee 300ml	3	UND	\$50.420	0%	\$151.261

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	511	2023-06-30		NOTA DE PEDIDO 511



P R O

DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$151.261
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$28.740
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$180.001</b>

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

SON: CIENTO OCHENTA MIL UNO 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 325****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 13558180-1****FECHA DE EMISIÓN : 30-06-2023**

Señor(es): VALERIA ANDREA SALAZAR FUENZALIDA

Vendedor: ROSA ANGELICA SOTO

Atención a: SANTIAGO

Teléfono: 56 9 6159 4958

Forma de Pago: TRANSBANK

Giro: PELUQUERIA Y SALON DE BELLEZA

Condiciones de Pago: CONTADO

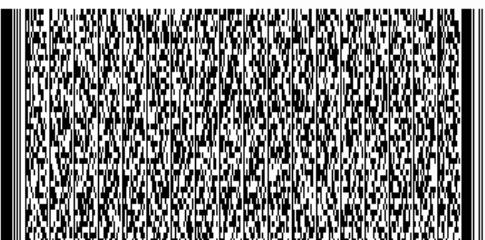
Dirección: AV. SANTELICES 701 LOCAL 1 - ISLA DE MAIPO - TALAGANTE

Fecha Vencimiento: 30-06-2023

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10033	KIT Real Coffee 300ml	3	UND	\$50.420	0%	\$151.261

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	511	2023-06-30		NOTA DE PEDIDO 511



**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	\$151.261
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$28.740
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$180.001</b>

SON: CIENTO OCHENTA MIL UNO PESOS