

**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

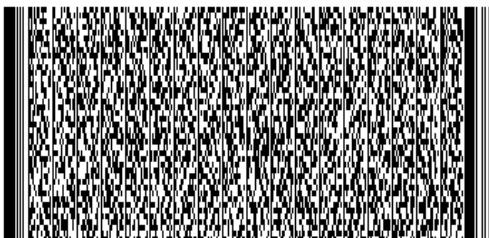
**R.U.T.: 77.691.248-4****FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 804****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 14209356-1****FECHA DE EMISIÓN : 14-12-2023**

Señor(es): EVELYN VEGA  
Atención a: EVELYN  
Giro: ESTILISTA  
Dirección: PASAJE SOTEICO 1261, CONDOMINIO SAN PEDRO - CONCEPCIÓN - CONCEPCIÓN  
Observaciones: COMPROBANTE 609708 TRANSBANK

Vendedor: Pamela Concha  
Forma de Pago: TRANSBANK  
Condiciones de Pago: CONTADO

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10045	Mascara Faints Hair Oe Nani - 500g	1	UND	\$8.403	0%	\$8.403

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1575	2023-12-14		NOTA DE PEDIDO 1575



P R O

DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$8.403
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$1.597
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$10.000</b>

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

SON: DIEZ 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

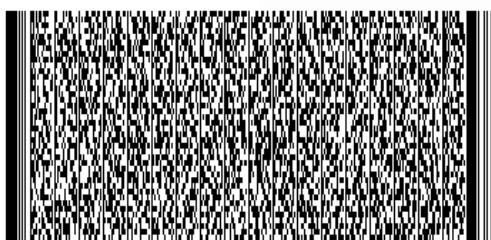
**R.U.T.: 77.691.248-4****FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 804****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 14209356-1****FECHA DE EMISIÓN : 14-12-2023**

Señor(es): EVELYN VEGA  
Atención a: EVELYN  
Giro: ESTILISTA  
Dirección: PASAJE SOTEICO 1261, CONDOMINIO SAN PEDRO - CONCEPCIÓN - CONCEPCIÓN  
Observaciones: COMPROBANTE 609708 TRANSBANK

Vendedor: Pamela Concha  
Forma de Pago: TRANSBANK  
Condiciones de Pago: CONTADO

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10045	Mascara Faints Hair Oe Nani - 500g	1	UND	\$8.403	0%	\$8.403

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1575	2023-12-14		NOTA DE PEDIDO 1575



**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	\$8.403
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$1.597
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$10.000</b>

**SON: DIEZ MIL PESOS**