

**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 897**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

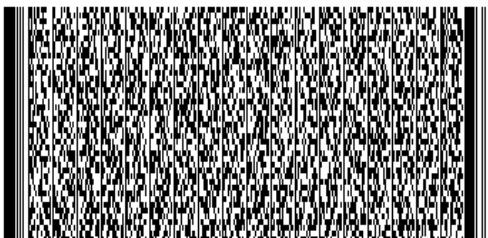
RUT: 11111111-1**FECHA DE EMISIÓN : 22-01-2024**

Señor(es): PATRICIA ABARCA JARAMILLO
Atención a: PATRICIA ABARCA JARAMILLO
Giro: PELUQUERIA Y SALON DE BELLEZA
Dirección: COQUIMBO 1355 CIUDAD DEL SOL - PUENTE ALTO - CORDILLERA
Observaciones:

Vendedor: ROSA ANGELICA SOTO
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 22-01-2024

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	1785	2024-01-22		NOTA DE PEDIDO 1785



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 897**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

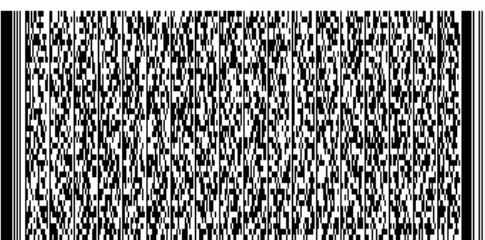
RUT: 11111111-1**FECHA DE EMISIÓN : 22-01-2024**

Señor(es): PATRICIA ABARCA JARAMILLO
Atención a: PATRICIA ABARCA JARAMILLO
Giro: PELUQUERIA Y SALON DE BELLEZA
Dirección: COQUIMBO 1355 CIUDAD DEL SOL - PUENTE ALTO - CORDILLERA
Observaciones:

Vendedor: ROSA ANGELICA SOTO
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 22-01-2024

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	1785	2024-01-22		NOTA DE PEDIDO 1785



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