

**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 1420****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 19070619-2****FECHA DE EMISIÓN : 14-05-2024**

Señor(es): BARBARA ANDREA AHUMADA BARRIENTOS

Vendedor: Yuly Castañeda

Atención a: BARBARA AHUMADA

Teléfono: 991327527

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Giro: ESTILISTA PROFESIONAL

Condiciones de Pago: CONTADO

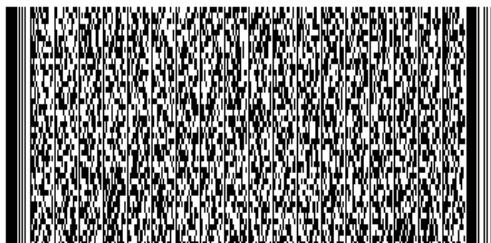
Dirección: CALLE BLANCO # 235 - CASTRO - CHILOÉ

Fecha Vencimiento: 14-05-2024

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10020	Real Coffee Mascara Reconstructora Intensiva 1000ml	1	UND	\$136.806	0%	\$136.806

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	2369	2024-05-14		NOTA DE PEDIDO 2369



P R O

DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$136.806
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$25.993
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$162.799

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

SON: CIENTO SESENTA Y DOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE 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 1420****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 19070619-2****FECHA DE EMISIÓN : 14-05-2024**

Señor(es): BARBARA ANDREA AHUMADA BARRIENTOS

Vendedor: Yuly Castañeda

Atención a: BARBARA AHUMADA

Teléfono: 991327527

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Giro: ESTILISTA PROFESIONAL

Condiciones de Pago: CONTADO

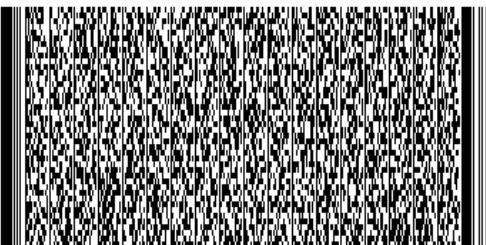
Dirección: CALLE BLANCO # 235 - CASTRO - CHILOÉ

Fecha Vencimiento: 14-05-2024

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10020	Real Coffee Mascara Reconstructora Intensiva 1000ml	1	UND	\$136.806	0%	\$136.806

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	2369	2024-05-14		NOTA DE PEDIDO 2369



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	\$136.806
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$25.993
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$162.799

SON: CIENTO SESENTA Y DOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS