

**DESCENCE SA**

SERVICIOS HIGIENICOS INTEGRALES , ARRIENDO DE PRODUCTO  
HIGIENICOS  
CHAMIZA 1247  
COMUNA: CERRILLOS - CIUDAD: SANTIAGO  
229444961  
FACTURACION@DESCENCE.CL  
WWW.DESCECE.CL

**R.U.T.: 76.029.812-3**  
**GUÍA DE DESPACHO**  
**ELECTRÓNICA**  
**Nº 1145**

S.I.I. - santiago oriente

**RUT: 76062640-6**

**FECHA DE EMISIÓN : 25-02-2020**

Señor(es): SOC MASTER CHILE CARGO LIMITADA

Vendedor: Camilo Alexis

Atención a:

Telefono:

Giro: TRANSPORTE DE CARGA POR CARRETERA

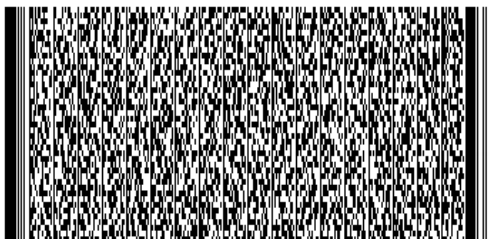
Tipo de Guía: OTROS TRASLADOS NO VENTA

Dirección: CARRETERA GRAL SAN MARTIN 9340 BOD Q - QUILICURA - SANTIAGO

Observaciones: SERVICIO MES FEBRERO 2020

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
co	Servicios Lady Bins	1	UND	\$0	%	\$0
S	Servicios	1	UND	\$151	%	\$151

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
----------------------	-------	-------	-------------------	------------------



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$151
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$29
OTROS IMPUESTOS	\$
<b>TOTAL</b>	<b>\$180</b>

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

**SON: CIENTO OCHENTA PESOS**

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL

**DESCENCE SA**

SERVICIOS HIGIENICOS INTEGRALES , ARRIENDO DE PRODUCTO  
HIGIENICOS  
CHAMIZA 1247  
COMUNA: CERRILLOS - CIUDAD: SANTIAGO  
229444961  
FACTURACION@DESCENCE.CL  
WWW.DESCECE.CL

**R.U.T.: 76.029.812-3**  
**GUÍA DE DESPACHO**  
**ELECTRÓNICA**  
**Nº 1145**

S.I.I. - santiago oriente

**RUT: 76062640-6**

**FECHA DE EMISIÓN : 25-02-2020**

Señor(es): SOC MASTER CHILE CARGO LIMITADA

Vendedor: Camilo Alexis

Atención a:

Telefono:

Giro: TRANSPORTE DE CARGA POR CARRETERA

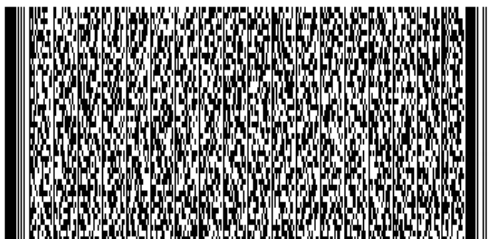
Tipo de Guía: OTROS TRASLADOS NO VENTA

Dirección: CARRETERA GRAL SAN MARTIN 9340 BOD Q - QUILICURA - SANTIAGO

Observaciones: SERVICIO MES FEBRERO 2020

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
co	Servicios Lady Bins	1	UND	\$0	%	\$0
S	Servicios	1	UND	\$151	%	\$151

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
----------------------	-------	-------	-------------------	------------------

**CEDIBLE CON SU FACTURA**

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
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$29
OTROS IMPUESTOS	\$
<b>TOTAL</b>	<b>\$180</b>

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

**SON: CIENTO OCHENTA PESOS**

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL