

**DESCENCE SA**

**GIRO:** SERVICIOS HIGIENICOS INTEGRALES , ARRIENDO DE PRODUCTO HIGIENICOS  
**DIRECCION:** CHAMIZA 1247  
**COMUNA:** CERRILLOS - **CIUDAD:** SANTIAGO  
**TELEFONOS:** 957589287  
**EMAIL:** FACTURACION@DESCENCE.CL  
**WEB:** WWW.DESCENCE.CL

**R.U.T.: 76.029.812-3****FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 1337****S.I.I. - santiago oriente****RUT: 56072150-1****FECHA DE EMISIÓN : 17-08-2018**

Señor(es):COMUNIDAD STGODOWTOWN Vendedor: Camilo Alexis Araneda

Atención a: .

Giro: CONSEJO DE ADMINISTRACION DE EDIFICIOS Y

Fecha Vencimiento: 16-09-2018

Dirección: . - SANTIAGO - SANTIAGO

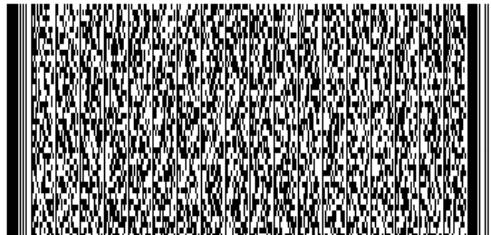
Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN

Observaciones:

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10038	Servicios Aromatización Correspondiente Mes de Agosto 2018	75	UND	\$5.000		\$375.000
10038	Servicios Aromatización	17	UND	\$5.000		\$85.000
10041	Servicios Bacteriostaticos	8	UND	\$7.000		\$56.000
10042	Servicios Lady Bins	2	UND	\$7.000		\$14.000

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
				innovando tu ambiente



DESCTO. AFECTO %	\$0
DESCTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$530.000
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$100.700
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$630.700</b>

TIMBRE ELECTRÓNICO SII  
RESOLUCIÓN N°80 DEL 2014-08-22  
VERIFIQUE DOCUMENTO EN [WWW.SII.CL](http://WWW.SII.CL)

SON: SEISCIENTOS TREINTA MIL SETECIENTOS PESOS

CONTROLER GROUP | [WWW.CONTROLER.CL](http://WWW.CONTROLER.CL)

**DESCENCE SA**

**GIRO:** SERVICIOS HIGIENICOS INTEGRALES , ARRIENDO DE PRODUCTO HIGIENICOS  
**DIRECCION:** CHAMIZA 1247  
**COMUNA:** CERRILLOS - **CIUDAD:** SANTIAGO  
**TELEFONOS:** 957589287  
**EMAIL:** FACTURACION@DESCENCE.CL  
**WEB:** WWW.DESCENCE.CL

**R.U.T.: 76.029.812-3****FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 1337****S.I.I. - santiago oriente****RUT: 56072150-1****FECHA DE EMISIÓN : 17-08-2018**

Señor(es):COMUNIDAD STGODOWTOWN Vendedor: Camilo Alexis Araneda

Atención a: .

Giro: CONSEJO DE ADMINISTRACION DE EDIFICIOS Y

Fecha Vencimiento: 16-09-2018

Dirección: . - SANTIAGO - SANTIAGO

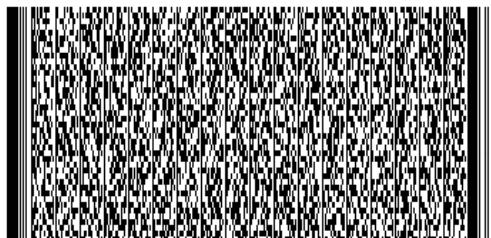
Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN

Observaciones:

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10038	Servicios Aromatización Correspondiente Mes de Agosto 2018	75	UND	\$5.000		\$375.000
10038	Servicios Aromatización	17	UND	\$5.000		\$85.000
10041	Servicios Bacteriostaticos	8	UND	\$7.000		\$56.000
10042	Servicios Lady Bins	2	UND	\$7.000		\$14.000

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
				innovando tu ambiente



DESCTO. AFECTO %	\$0
DESCTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$530.000
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$100.700
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$630.700</b>

TIMBRE ELECTRÓNICO SII  
RESOLUCIÓN N°80 DEL 2014-08-22  
VERIFIQUE DOCUMENTO EN [WWW.SII.CL](http://WWW.SII.CL)

SON: SEISCIENTOS TREINTA MIL SETECIENTOS PESOS

CONTROLER GROUP | [WWW.CONTROLER.CL](http://WWW.CONTROLER.CL)

**DESCENCE SA**

**GIRO:** SERVICIOS HIGIENICOS INTEGRALES , ARRIENDO DE PRODUCTO HIGIENICOS  
**DIRECCION:** CHAMIZA 1247  
**COMUNA:** CERRILLOS - **CIUDAD:** SANTIAGO  
**TELEFONOS:** 957589287  
**EMAIL:** FACTURACION@DESCENCE.CL  
**WEB:** WWW.DESCENCE.CL

**R.U.T.: 76.029.812-3****FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 1337****S.I.I. - santiago oriente****RUT: 56072150-1****FECHA DE EMISIÓN : 17-08-2018**

Señor(es):COMUNIDAD STGODOWTOWN Vendedor: Camilo Alexis Araneda

Atención a: .

Giro: CONSEJO DE ADMINISTRACION DE EDIFICIOS Y

Fecha Vencimiento: 16-09-2018

Dirección: . - SANTIAGO - SANTIAGO

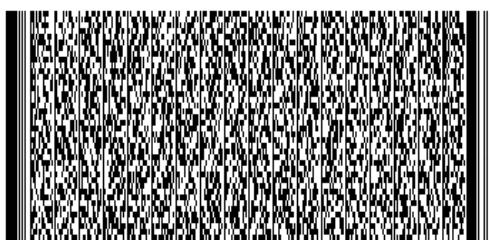
Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN

Observaciones:

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10038	Servicios Aromatización Correspondiente Mes de Agosto 2018	75	UND	\$5.000		\$375.000
10038	Servicios Aromatización	17	UND	\$5.000		\$85.000
10041	Servicios Bacteriostaticos	8	UND	\$7.000		\$56.000
10042	Servicios Lady Bins	2	UND	\$7.000		\$14.000

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
				innovando tu ambiente



**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	\$530.000
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$100.700
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$630.700</b>

SON: SEISCIENTOS TREINTA MIL SETECIENTOS PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL