



**DESCENCE SA**

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

**R.U.T.: 76.029.812-3**  
**GUÍA DE DESPACHO**  
**ELECTRÓNICA**  
**Nº 1937**

S.I.I. - santiago oriente

**RUT: 96500950-7**

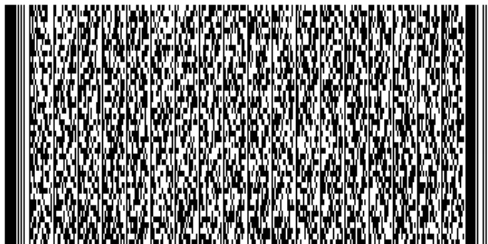
**FECHA DE EMISIÓN : 18-11-2021**

Señor(es): SITRANS SERVICIOS INTEGRADOS DE TRANSPORTES LIMITADA      Vendedor: Camilo Alexis  
Atención a: ANA BASTIAS      Telefono:  
Giro: SER. RELACI. CON IMPORT. Y EXPO. DE MER.      Tipo de Guía: OTROS TRASLADOS NO VENTA  
Dirección: AVDA TUPUNGATO 2521 - VALPARAÍSO - VALPARAÍSO  
Observaciones: SERVICIO MES NOVIEMBRE 2021

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
co	Servicios Lady Bins	7	UND	\$0	%	\$0
co	Servicios Lady Bins	2	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**



**DESCENCE SA**

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

**R.U.T.: 76.029.812-3**  
**GUÍA DE DESPACHO**  
**ELECTRÓNICA**  
**Nº 1937**

S.I.I. - santiago oriente

**RUT: 96500950-7**

**FECHA DE EMISIÓN : 18-11-2021**

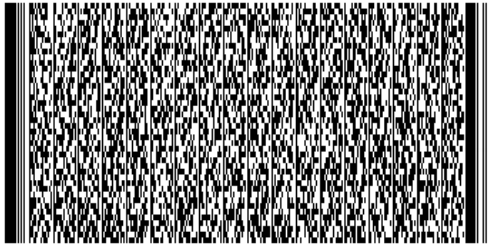
Señor(es): SITRANS SERVICIOS INTEGRADOS DE TRANSPORTES LIMITADA      Vendedor: Camilo Alexis  
Atención a: ANA BASTIAS      Telefono:  
Giro: SER. RELACI. CON IMPORT. Y EXPO. DE MER.      Tipo de Guía: OTROS TRASLADOS NO VENTA  
Dirección: AVDA TUPUNGATO 2521 - VALPARAÍSO - VALPARAÍSO  
Observaciones: SERVICIO MES NOVIEMBRE 2021

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
co	Servicios Lady Bins	7	UND	\$0	%	\$0
co	Servicios Lady Bins	2	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**