

**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
FACTURA ELECTRÓNICA
Nº 2180

S.I.I. - santiago oriente

RUT: 76250420-0

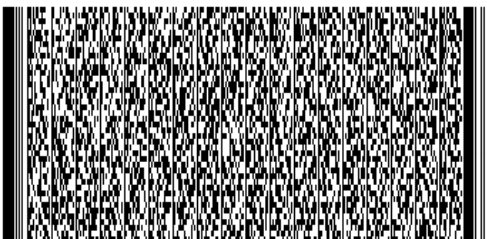
FECHA DE EMISIÓN : 13-05-2019

Señor(es): BNP PARIBAS CARDIF SERVICIOS Y ASISTENCIA LIMITADA
Atención a: .
Giro: OTROS SERVICIOS DE TELECOMUNICACIONES N.
Dirección: AV VITACURA 2670 PISO 09 10 11 - LAS CONDES - SANTIAGO
Observaciones:

Vendedor: Camilo Alexis Araneda
Fecha Vencimiento: 12-06-2019
Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN
Forma de Pago: TRANSFERENCIA

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10042	Servicios Lady Bins Correspondiente al Mes de Mayo 2019	26	UND	\$7.400	0%	\$192.400
10041	Servicios Bacteriostaticos	13	UND	\$6.500	0%	\$84.500
10038	Servicios Aromatización	12	UND	\$4.000	0%	\$48.000
10043	Servicios de F Urinario	13	UND	\$1.990	0%	\$25.870
10044	Servicios Alcohol Gel	4	UND	\$6.800	0%	\$27.200

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



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$377.970
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$71.814
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$449.784

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

SON: CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO 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
FACTURA ELECTRÓNICA
Nº 2180

S.I.I. - santiago oriente

RUT: 76250420-0

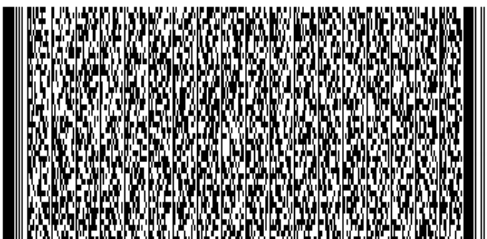
FECHA DE EMISIÓN : 13-05-2019

Señor(es):BNP PARIBAS CARDIF SERVICIOS Y ASISTENCIA LIMITADA
Atención a: .
Giro: OTROS SERVICIOS DE TELECOMUNICACIONES N.
Dirección: AV VITACURA 2670 PISO 09 10 11 - LAS CONDES - SANTIAGO
Observaciones:

Vendedor: Camilo Alexis Araneda
Fecha Vencimiento: 12-06-2019
Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN
Forma de Pago: TRANSFERENCIA

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10042	Servicios Lady Bins Correspondiente al Mes de Mayo 2019	26	UND	\$7.400	0%	\$192.400
10041	Servicios Bacteriostaticos	13	UND	\$6.500	0%	\$84.500
10038	Servicios Aromatización	12	UND	\$4.000	0%	\$48.000
10043	Servicios de F Urinario	13	UND	\$1.990	0%	\$25.870
10044	Servicios Alcohol Gel	4	UND	\$6.800	0%	\$27.200

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DESCTO. AFECTO %	\$0
DESCTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$377.970
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$71.814
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$449.784

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

SON: CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO 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.DESCEENCE.CL

R.U.T.: 76.029.812-3
FACTURA ELECTRÓNICA
Nº 2180

S.I.I. - santiago oriente

RUT: 76250420-0

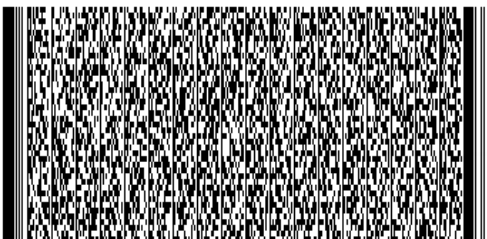
FECHA DE EMISIÓN : 13-05-2019

Señor(es): BNP PARIBAS CARDIF SERVICIOS Y ASISTENCIA LIMITADA
Atención a: .
Giro: OTROS SERVICIOS DE TELECOMUNICACIONES N.
Dirección: AV VITACURA 2670 PISO 09 10 11 - LAS CONDES - SANTIAGO
Observaciones:

Vendedor: Camilo Alexis Araneda
Fecha Vencimiento: 12-06-2019
Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN
Forma de Pago: TRANSFERENCIA

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10042	Servicios Lady Bins Correspondiente al Mes de Mayo 2019	26	UND	\$7.400	0%	\$192.400
10041	Servicios Bacteriostaticos	13	UND	\$6.500	0%	\$84.500
10038	Servicios Aromatización	12	UND	\$4.000	0%	\$48.000
10043	Servicios de F Urinario	13	UND	\$1.990	0%	\$25.870
10044	Servicios Alcohol Gel	4	UND	\$6.800	0%	\$27.200

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



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	\$377.970
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$71.814
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$449.784

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

SON: CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL