

**DESCENCE SA**

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

**R.U.T.: 76.029.812-3****FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 2417**

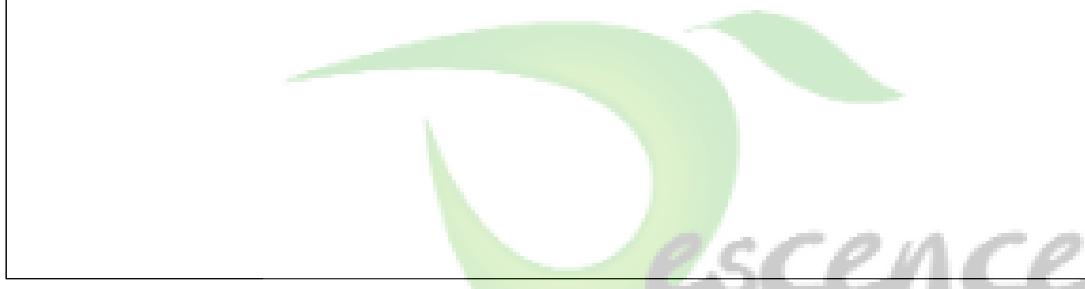
S.I.I. - santiago oriente

**RUT: 76090431-7****FECHA DE EMISIÓN : 30-07-2019**

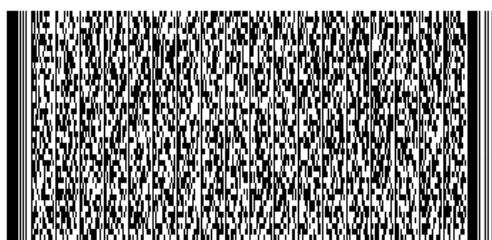
Señor(es): SARA ROSA SPA  
Atención a: CATHERINE FALCONER  
Giro: EXPLOTACIÓN DE BIENES INMUEBLES  
Dirección: ROSARIO NORTE 615 OFICINA 1801 - LAS CONDES - SANTIAGO  
Observaciones:

Vendedor: Camilo Alexis Araneda  
Fecha Vencimiento: 30-07-2019  
Condiciones de Pago: CONTADO  
Forma de Pago: TRANSFERENCIA

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10038	Servicios Aromatización	4	UND	\$5.500	0%	\$22.000



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



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

**SON: VEINTISEIS MIL CIENTO OCHENTA PESOS**

DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$22.000
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$4.180
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$26.180</b>

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

**DESCENCE SA**

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

**R.U.T.: 76.029.812-3****FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 2417**

S.I.I. - santiago oriente

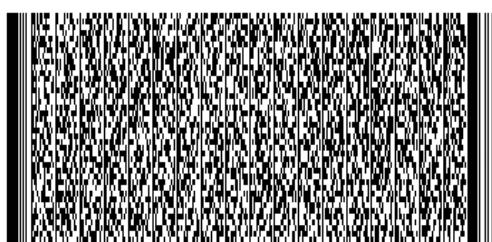
**RUT: 76090431-7****FECHA DE EMISIÓN : 30-07-2019**

Señor(es): SARA ROSA SPA Vendedor: Camilo Alexis Araneda  
Atención a: CATHERINE FALCONER  
Giro: EXPLOTACIÓN DE BIENES INMUEBLES Fecha Vencimiento: 30-07-2019  
Dirección: ROSARIO NORTE 615 OFICINA 1801 - LAS CONDES - SANTIAGO Condiciones de Pago: CONTADO  
Observaciones: Forma de Pago: TRANSFERENCIA

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10038	Servicios Aromatización	4	UND	\$5.500	0%	\$22.000



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	\$22.000
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$4.180
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$26.180</b>

SON: VEINTISEIS MIL CIENTO OCHENTA PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL