

**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 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

Fecha Vencimiento: 30-07-2019

Giro: EXPLOTACIÓN DE BIENES INMUEBLES

Condiciones de Pago: CONTADO

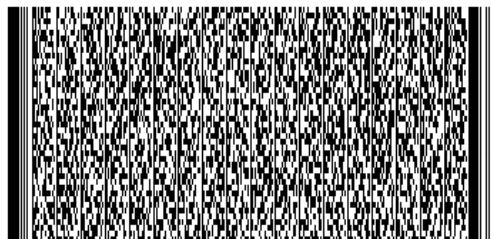
Dirección: ROSARIO NORTE 615 OFICINA 1801 - LAS CONDES - SANTIAGO

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Observaciones:

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
----------------------	-------	-------	-------------------	------------------



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

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

SON: VEINTISEIS MIL 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**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

Fecha Vencimiento: 30-07-2019

Giro: EXPLOTACIÓN DE BIENES INMUEBLES

Condiciones de Pago: CONTADO

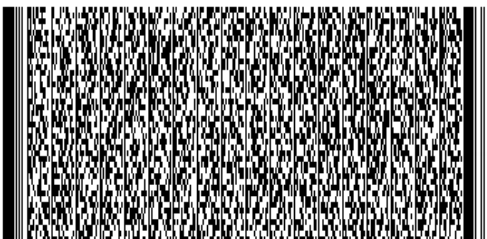
Dirección: ROSARIO NORTE 615 OFICINA 1801 - LAS CONDES - SANTIAGO

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Observaciones:

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
TOTAL	\$26.180

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

SON: VEINTISEIS MIL CIENTO OCHENTA PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL