

**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 2484**

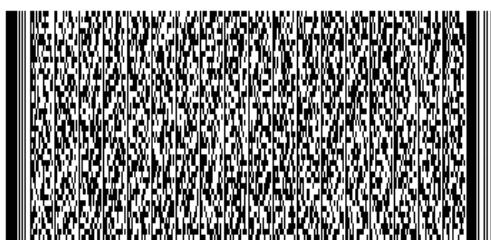
S.I.I. - santiago oriente

RUT: 99522620-0**FECHA DE EMISIÓN : 28-08-2019**

Señor(es): LABORATORIO D M PHARMA LIMITADA	Vendedor: Camilo Alexis Araneda
Atención a: WALDO	Telefono: 56 2 26586070
Giro: VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS QUIMICOS	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Dirección: LA CONCEPCION 191 OF 901 - PROVIDENCIA - SANTIAGO	Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN
Observaciones:	Fecha Vencimiento: 27-09-2019

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10038	Servicios Aromatización Correspondiente Mes de Agosto 2019	4	UND	\$5.000	0%	\$20.000

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
				Innovando tu ambiente



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$20.000
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$3.800
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$23.800

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

SON: VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS PESOS

CONTROLER GROUP | 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 2484**

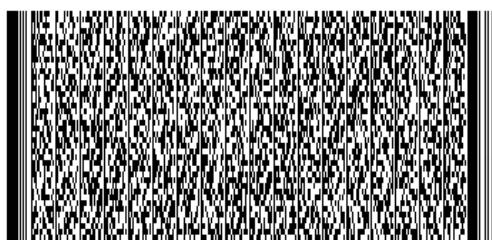
S.I.I. - santiago oriente

RUT: 99522620-0**FECHA DE EMISIÓN : 28-08-2019**

Señor(es): LABORATORIO D M PHARMA LIMITADA	Vendedor: Camilo Alexis Araneda
Atención a: WALDO	Telefono: 56 2 26586070
Giro: VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS QUIMICOS	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Dirección: LA CONCEPCION 191 OF 901 - PROVIDENCIA - SANTIAGO	Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN
Observaciones:	Fecha Vencimiento: 27-09-2019

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10038	Servicios Aromatización Correspondiente Mes de Agosto 2019	4	UND	\$5.000	0%	\$20.000

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	\$20.000
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$3.800
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$23.800

SON: VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS PESOS