

**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
GUÍA DE DESPACHO ELECTRÓNICA

Nº 2519

S.I.I. - santiago oriente

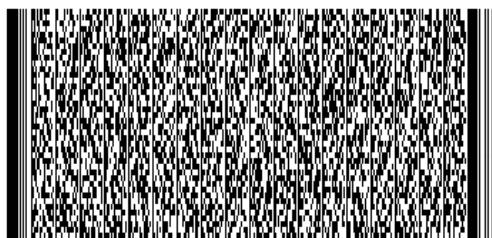
RUT: 76680700-3

FECHA DE EMISIÓN : 14-04-2023

Señor(es): MANPOWER CENTRO DE FORMACION TECNICA LIMITADA	Vendedor: Camilo Alexis
Atención a:	Telefono:
Giro: CENTRO DE FORMACION TECNICA	Tipo de Guía: OTROS TRASLADOS NO VENTA
Dirección: ESTADOS UNIDOS 291 - SANTIAGO - SANTIAGO	
Observaciones: SERVICIO MES ABRIL 2023	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
co	Servicios Lady Bins	16	UND	\$0	%	\$0
ar	Servicios Aromatización	3	UND	\$0	%	\$0
S	Servicios	1	UND	\$151	%	\$151

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
				Innovando tu ambiente



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$151
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$29
OTROS IMPUESTOS	\$
TOTAL	\$180

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

SON: CIENTO OCHENTA 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
GUÍA DE DESPACHO ELECTRÓNICA

Nº 2519

S.I.I. - santiago oriente

RUT: 76680700-3**FECHA DE EMISIÓN : 14-04-2023**

Señor(es): MANPOWER CENTRO DE FORMACION TECNICA LIMITADA

Vendedor: Camilo Alexis

Atención a:

Teléfono:

Giro: CENTRO DE FORMACION TECNICA

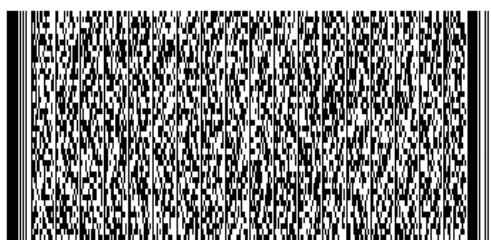
Tipo de Guía: OTROS TRASLADOS NO VENTA

Dirección: ESTADOS UNIDOS 291 - SANTIAGO - SANTIAGO

Observaciones: SERVICIO MES ABRIL 2023

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
co	Servicios Lady Bins	16	UND	\$0	%	\$0
ar	Servicios Aromatización	3	UND	\$0	%	\$0
S	Servicios	1	UND	\$151	%	\$151

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
				innovando tu ambiente

**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	\$
TOTAL	\$180

SON: CIENTO OCHENTA PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL