

**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 2587****S.I.I. - santiago oriente****RUT: 7398219-7****FECHA DE EMISIÓN : 25-09-2019**

Señor(es): MARIA ANGELICA SILVA RANIELE

Atención a: MARIA SILVA

Telefono: 956588473

Giro: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLE

Dirección: GENERAL JOFRE 389, LOCAL K - SANTIAGO - SANTIAGO

Observaciones:

Vendedor: Pedro Julio Cuevas

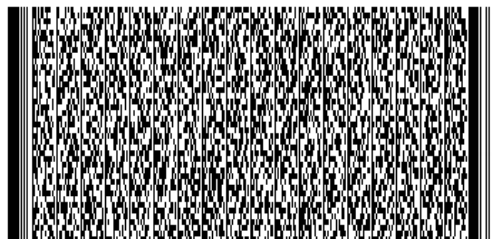
Forma de Pago: CHEQUE

Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN

Fecha Vencimiento: 25-10-2019

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10038	Servicios Aromatización	1	UND	\$5.500	0%	\$5.500

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



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$5.500
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$1.045
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$6.545

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

SON: SEIS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO 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 2587****S.I.I. - santiago oriente****RUT: 7398219-7****FECHA DE EMISIÓN : 25-09-2019**

Señor(es): MARIA ANGELICA SILVA RANIELE

Atención a: MARIA SILVA

Giro: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLE

Dirección: GENERAL JOFRE 389, LOCAL K - SANTIAGO - SANTIAGO

Observaciones:

Telefono: 956588473

Vendedor: Pedro Julio Cuevas

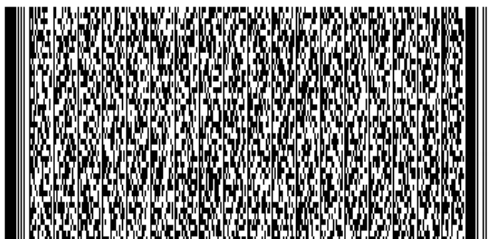
Forma de Pago: CHEQUE

Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN

Fecha Vencimiento: 25-10-2019

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10038	Servicios Aromatización	1	UND	\$5.500	0%	\$5.500

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	\$5.500
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$1.045
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$6.545

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

SON: SEIS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL