

**DESCENCE SA**

**GIRO:** SERVICIOS HIGIENICOS INTEGRALES , ARRIENDO DE PRODUCTO HIGIENICOS  
**DIRECCION:** CHAMIZA 1247  
**COMUNA:** CERRILLOS - **CIUDAD:** SANTIAGO  
**TELEFONOS:** 229444961  
**EMAIL:** FACTURACION@DESCENCE.CL  
**WEB:** WWW.DESCECE.CL

**R.U.T.: 76.029.812-3**  
**GUÍA DE DESPACHO**  
**ELECTRÓNICA**  
**Nº 2928**

S.I.I. - santiago oriente

**RUT: 53325552-3**

**FECHA DE EMISIÓN : 10-06-2024**

Señor(es): PARQUE SANTA MARIA - DEPARTAMENTOS

Vendedor: Vendedor Generico

Atención a: LUIS

Telefono:

Giro: ADMINISTRACION

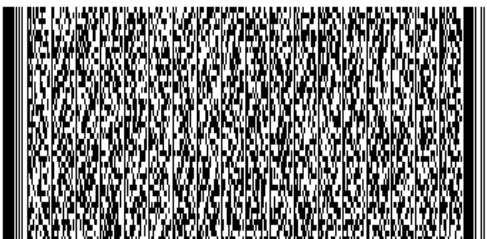
Tipo de Guía: OPERACIÓN CONSTITUYE VENTA

Dirección: CAROLINA RABAT 850 - VITACURA - SANTIAGO

Observaciones: SERVICIO MES JUNIO 2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10065	Pastilla Odor Blocker	4	UND	\$0,0	%	\$0
S	Servicios	1	UND	\$151	%	\$151

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



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

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

**SON: CIENTO OCHENTA PESOS**

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL



## DESCENCE SA

**GIRO:** SERVICIOS HIGIENICOS INTEGRALES , ARRIENDO DE PRODUCTO HIGIENICOS  
**DIRECCION:** CHAMIZA 1247  
**COMUNA:** CERRILLOS - **CIUDAD:** SANTIAGO  
**TELEFONOS:** 229444961  
**EMAIL:** FACTURACION@DESCENCE.CL  
**WEB:** WWW.DESCEENCE.CL

**R.U.T.: 76.029.812-3**  
**GUÍA DE DESPACHO**  
**ELECTRÓNICA**  
**Nº 2928**

S.I.I. - santiago oriente

**RUT: 53325552-3**

**FECHA DE EMISIÓN : 10-06-2024**

Señor(es): PARQUE SANTA MARIA - DEPARTAMENTOS

Vendedor: Vendedor Generico

Atención a: LUIS

Telefono:

Giro: ADMINISTRACION

Tipo de Guía: OPERACIÓN CONSTITUYE VENTA

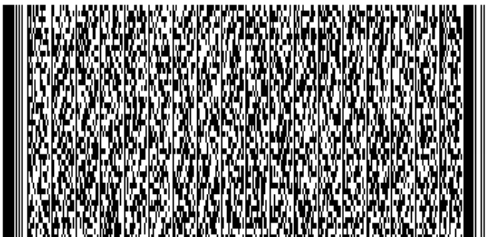
Dirección: CAROLINA RABAT 850 - VITACURA - SANTIAGO

Observaciones: SERVICIO MES JUNIO 2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10065	Pastilla Odor Blocker	4	UND	\$0,0	%	\$0
S	Servicios	1	UND	\$151	%	\$151

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

### 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	\$
<b>TOTAL</b>	<b>\$180</b>

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

**SON: CIENTO OCHENTA PESOS**

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL