



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 3044

S.I.I. - santiago oriente

RUT: 80571500-6

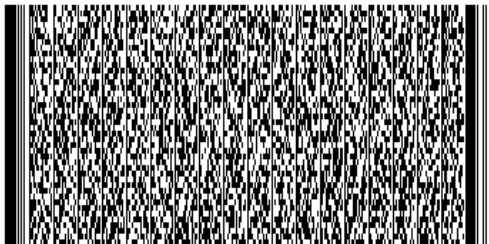
FECHA DE EMISIÓN : 04-10-2024

Señor(es): ISS SERVICIOS GENERALES LIMITADA Vendedor: Camilo Alexis
Atención a: LUIS VILLA Telefono:
Giro: REPARACION OTROS TIPOS DE MAQUINARIA Y E Tipo de Guía: OTROS TRASLADOS NO VENTA
Dirección: AVDA LAS TORRES 1385 - SANTIAGO - SANTIAGO
Observaciones: SERVICIO MES OCTUBRE 2024 SAN IGNACIO QUILICURA

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
ar	Servicios Aromatización	10	UND	\$0,0	%	\$0
ta	Servicios de F Urinario	25	UND	\$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	\$
TOTAL	\$180

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

SON: CIENTO OCHENTA PESOS



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 3044

S.I.I. - santiago oriente

RUT: 80571500-6

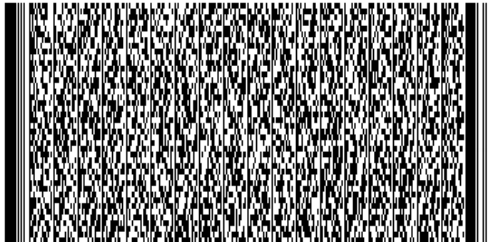
FECHA DE EMISIÓN : 04-10-2024

Señor(es): ISS SERVICIOS GENERALES LIMITADA Vendedor: Camilo Alexis
Atención a: LUIS VILLA Telefono:
Giro: REPARACION OTROS TIPOS DE MAQUINARIA Y E Tipo de Guía: OTROS TRASLADOS NO VENTA
Dirección: AVDA LAS TORRES 1385 - SANTIAGO - SANTIAGO
Observaciones: SERVICIO MES OCTUBRE 2024 SAN IGNACIO QUILICURA

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
ar	Servicios Aromatización	10	UND	\$0,0	%	\$0
ta	Servicios de F Urinario	25	UND	\$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	\$
TOTAL	\$180

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

SON: CIENTO OCHENTA PESOS