



## 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 3172**

S.I.I. - santiago oriente

**RUT: 97023000-9**

**FECHA DE EMISIÓN : 24-01-2025**

Señor(es): ITAU CORPBANCA

Vendedor: Camilo Alexis

Atención a: MATIAS CAVALLO MEZA

Telefono:

Giro: ACTIVIDADES BANCARIAS

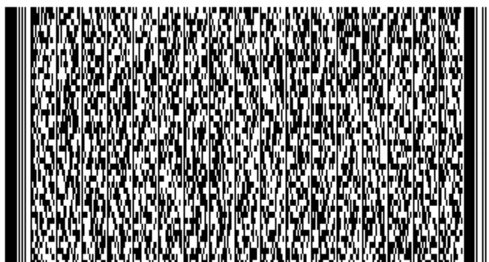
Tipo de Guía: OTROS TRASLADOS NO VENTA

Dirección: PRESIDENTE RIESCO 5537 PISO -1 AL PISO 20 - SANTIAGO - SANTIAGO

Observaciones: SERVICIO DEL MES ENERO 2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
S	Servicios	1	UND	\$151	%	\$151
co	Servicios Lady Bins	130	UND	\$0,0	%	\$0
10049	Servicios Aromatización Nebulizador	2	UND	\$0,0	%	\$0

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



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

SON: CIENTO OCHENTA PESOS

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



## 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 3172

S.I.I. - santiago oriente

RUT: 97023000-9

FECHA DE EMISIÓN : 24-01-2025

Señor(es): ITAU CORPBANCA

Atención a: MATIAS CAVALLO MEZA

Telefono:

Vendedor: Camilo Alexis

Giro: ACTIVIDADES BANCARIAS

Tipo de Guía: OTROS TRASLADOS NO VENTA

Dirección: PRESIDENTE RIESCO 5537 PISO -1 AL PISO 20 - SANTIAGO - SANTIAGO

Observaciones: SERVICIO DEL MES ENERO 2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
S	Servicios	1	UND	\$151	%	\$151
co	Servicios Lady Bins	130	UND	\$0,0	%	\$0
10049	Servicios Aromatización Nebulizador	2	UND	\$0,0	%	\$0

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