

**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****FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 3346**

S.I.I. - santiago oriente

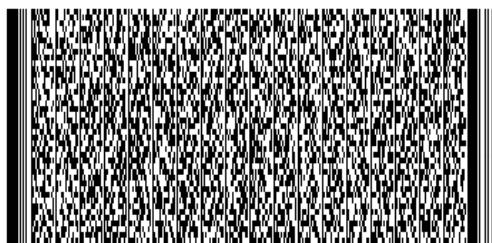
**RUT: 76027148-9****FECHA DE EMISIÓN : 01-05-2020**

Señor(es): SEBASTIAN ANDRES GARRIDO VERA ALMACEN CAFETERIA EIRL  
Atención a: FELIPE LAZO Telefono: 222354545  
Giro: VENTA AL POR MENOR DE ALIMENTOS EN COMER  
Dirección: SANTA ISABEL 459 - SANTIAGO - SANTIAGO  
Observaciones:

Vendedor: Pedro Julio Cuevas  
Forma de Pago: CHEQUE  
Condiciones de Pago: CONTADO  
Fecha Vencimiento: 01-05-2020

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10038	Servicios Aromatización	2	UND	\$5.500	0%	\$11.000

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
				Innovando tu ambiente



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$11.000
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$2.090
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$13.090</b>

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

SON: TRECE MIL NOVENTA PESOS

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL

**DESCENCE SA**

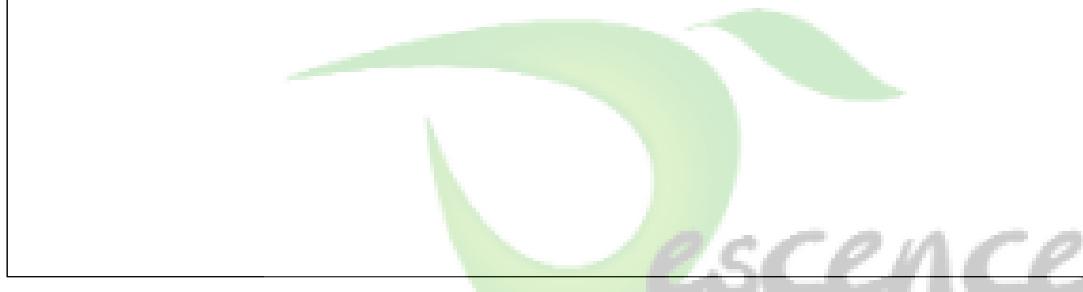
SERVICIOS HIGIENICOS INTEGRALES , ARRIENDO DE PRODUCTO HIGIENICOS  
CHAMIZA 1247  
COMUNA: CERRILLOS - CIUDAD: SANTIAGO  
229444961  
FACTURACION@DESCENCE.CL  
WWW.DESCENCE.CL

**R.U.T.: 76.029.812-3****FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 3346****S.I.I. - santiago oriente****RUT: 76027148-9****FECHA DE EMISIÓN : 01-05-2020**

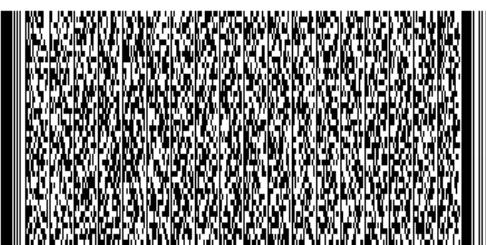
Señor(es): SEBASTIAN ANDRES GARRIDO VERA ALMACEN CAFETERIA EIRL  
Atención a: FELIPE LAZO Telefono: 222354545  
Giro: VENTA AL POR MENOR DE ALIMENTOS EN COMER  
Dirección: SANTA ISABEL 459 - SANTIAGO - SANTIAGO  
Observaciones:

Vendedor: Pedro Julio Cuevas  
Forma de Pago: CHEQUE  
Condiciones de Pago: CONTADO  
Fecha Vencimiento: 01-05-2020

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10038	Servicios Aromatización	2	UND	\$5.500	0%	\$11.000



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	\$11.000
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$2.090
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$13.090</b>

**SON: TRECE MIL NOVENTA PESOS**

TIMBRE ELECTRÓNICO SII  
RESOLUCIÓN N°80 DEL 2014-08-22  
VERIFIQUE DOCUMENTO EN [WWW.SII.CL](http://WWW.SII.CL)

CONTROLER GROUP | [WWW.CONTROLER.CL](http://WWW.CONTROLER.CL)