

**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 3595**

S.I.I. - santiago oriente

**RUT: 97023000-9**

**FECHA DE EMISIÓN : 12-01-2026**

Señor(es): ITAU CORPBANCA

Atención a: MATIAS CAVALLO

Giro: ACTIVIDADES BANCARIAS

Dirección: AVDA ARTURO PRAT 495 - SAN BERNARDO - MAIPO

Observaciones: SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES ENERO 2026

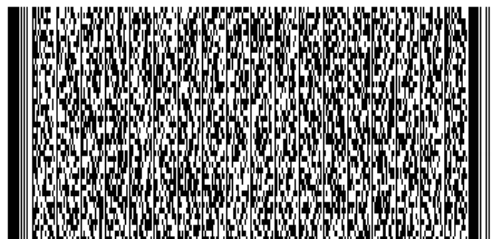
Vendedor:

Telefono:

Tipo de Guía: OTROS TRASLADOS NO VENTA

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
ar	Servicios Aromatización	2	UND	\$0,0	%	\$0
ba	Servicios Bacteriostaticos	5	UND	\$0,0	%	\$0
10049	Servicios Aromatización Nebulizador	1	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.DESCECE.CL

**R.U.T.: 76.029.812-3**  
**GUÍA DE DESPACHO**  
**ELECTRÓNICA**  
**Nº 3595**

**S.I.I. - santiago oriente**

**RUT: 97023000-9**

**FECHA DE EMISIÓN : 12-01-2026**

Señor(es): ITAU CORPBANCA

Atención a: MATIAS CAVALLO

Giro: ACTIVIDADES BANCARIAS

Dirección: AVDA ARTURO PRAT 495 - SAN BERNARDO - MAIPO

Observaciones: SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES ENERO 2026

Telefono:

Vendedor:

Tipo de Guía: OTROS TRASLADOS NO VENTA

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
ar	Servicios Aromatización	2	UND	\$0,0	%	\$0
ba	Servicios Bacteriostaticos	5	UND	\$0,0	%	\$0
10049	Servicios Aromatización Nebulizador	1	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