

**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 3597**

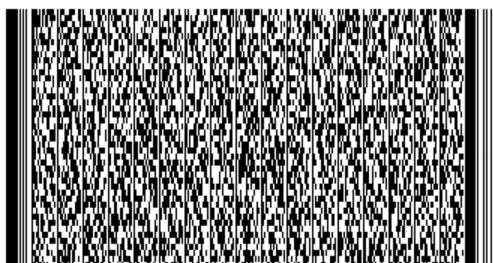
S.I.I. - santiago oriente

RUT: 76353141-4**FECHA DE EMISIÓN : 31-08-2020**

Señor(es): LAVTAX LTDA	Vendedor: Camilo Alexis Araneda
Atención a: ALEX	Forma de Pago: EFECTIVO
Giro: CONTABILIDAD	Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN
Dirección: RAMON SUBERCASEAUX 1268, OFICINA 1007 - SAN MIGUEL - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 30-09-2020
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10001	PRODUCTO/SERVICIO GENERICO	1	UND	\$400	0%	\$400

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
				Innovando tu ambiente



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

SON: CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS

DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$400
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$76
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$476

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 3597**

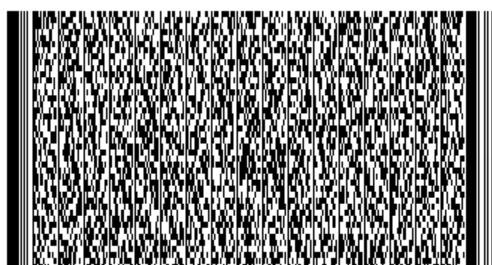
S.I.I. - santiago oriente

RUT: 76353141-4**FECHA DE EMISIÓN : 31-08-2020**

Señor(es): LAVTAX LTDA	Vendedor: Camilo Alexis Araneda
Atención a: ALEX	Forma de Pago: EFECTIVO
Giro: CONTABILIDAD	Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN
Dirección: RAMON SUBERCASEAUX 1268, OFICINA 1007 - SAN MIGUEL - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 30-09-2020
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10001	PRODUCTO/SERVICIO GENERICO	1	UND	\$400	0%	\$400

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
				Innovando tu ambiente



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

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	\$400
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$76
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$476

SON: CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL