

**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 3616

S.I.I. - santiago oriente

RUT: 96837640-3

FECHA DE EMISIÓN : 30-01-2026

Señor(es): BNP PARIBAS CARDIF SEGUROS GENERALES S.A.

Vendedor:

Atención a: CRISTIAN

Telefono:

Giro: PLANES DE SEGUROS GENERALES

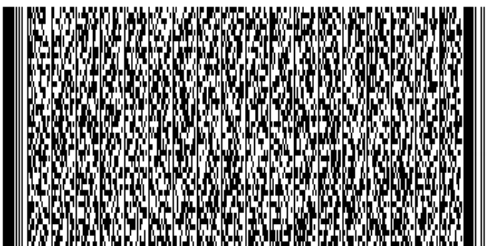
Tipo de Guía: OTROS TRASLADOS NO VENTA

Dirección: AVDA VITACURA 2670 13-14 - LAS CONDES - SANTIAGO

Observaciones: SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES ENERO 2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
co	Servicios Lady Bins	24	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	\$
TOTAL	\$180

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.DESCENTE.CL

R.U.T.: 76.029.812-3
GUÍA DE DESPACHO
ELECTRÓNICA
Nº 3616

S.I.I. - santiago oriente

RUT: 96837640-3

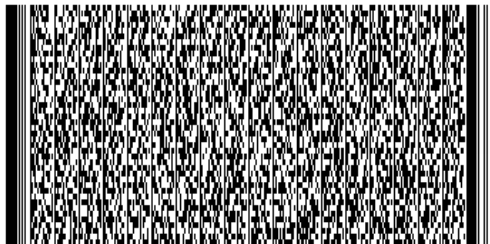
FECHA DE EMISIÓN : 30-01-2026

Señor(es): BNP PARIBAS CARDIF SEGUROS GENERALES S.A.
Atención a: CRISTIAN
Giro: PLANES DE SEGUROS GENERALES
Dirección: AVDA VITACURA 2670 13-14 - LAS CONDES - SANTIAGO
Observaciones: SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES ENERO 2026

Vendedor:
Telefono:
Tipo de Guía: OTROS TRASLADOS NO VENTA

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
co	Servicios Lady Bins	24	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	\$
TOTAL	\$180

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