

**DESCENCE SA**

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

R.U.T.: 76.029.812-3
FACTURA ELECTRÓNICA
Nº 3745

S.I.I. - santiago oriente

RUT: 80571500-6

FECHA DE EMISIÓN : 28-01-2021

Señor(es): ISS SERVICIOS GENERALES LIMITADA

Atención a: .

Telefono: 2 27 26 66 20

Vendedor: Camilo Alexis Araneda

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Giro: REPARACION OTROS TIPOS DE MAQUINARIA Y E

Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN

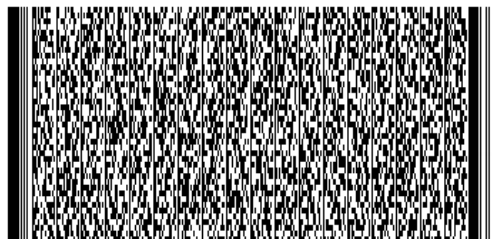
Dirección: AV LAS TORRES 1385 - HUECHURABA - SANTIAGO

Fecha Vencimiento: 27-02-2021

Observaciones: SUCURSAL MERCED - ENERO 2021

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10042	Servicios Lady Bins Sucursal Merced 22 piso 7	2	UND	\$5.000	0%	\$10.000

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$10.000
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$1.900
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$11.900

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

SON: ONCE MIL NOVECIENTOS PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL

**DESCENCE SA**

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

R.U.T.: 76.029.812-3**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 3745****S.I.I. - santiago oriente****RUT: 80571500-6****FECHA DE EMISIÓN : 28-01-2021**

Señor(es): ISS SERVICIOS GENERALES LIMITADA

Atención a: .

Telefono: 2 27 26 66 20

Vendedor: Camilo Alexis Araneda

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Giro: REPARACION OTROS TIPOS DE MAQUINARIA Y E

Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN

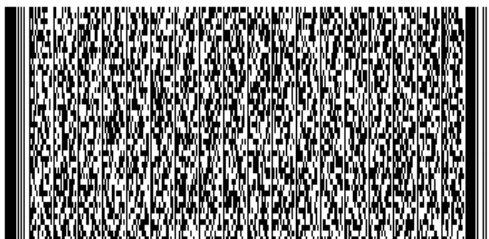
Dirección: AV LAS TORRES 1385 - HUECHURABA - SANTIAGO

Fecha Vencimiento: 27-02-2021

Observaciones: SUCURSAL MERCED - ENERO 2021

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10042	Servicios Lady Bins Sucursal Merced 22 piso 7	2	UND	\$5.000	0%	\$10.000

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	\$10.000
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$1.900
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$11.900

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

SON: ONCE MIL NOVECIENTOS PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL