

**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 5060****S.I.I. - santiago oriente****RUT: 53325552-3****FECHA DE EMISIÓN : 15-11-2023**

Señor(es): PARQUE SANTA MARIA - DEPARTAMENTOS

Atención a: CESAR SUAREZ

Telefono: 123456

Giro: ADMINISTRACION

Dirección: CAROLINA RABAT 850 - VITACURA - SANTIAGO

Observaciones: CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE 2023

Vendedor: Vendedor Generico

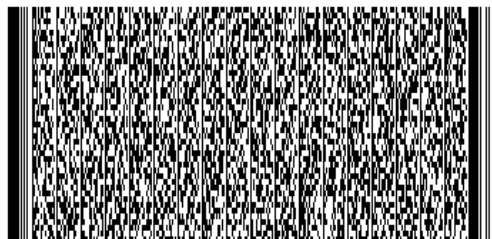
Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN

Fecha Vencimiento: 15-12-2023

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10065	Pastilla Odor Blocker	4	UND	\$35.000	0%	\$140.000

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
----------------------	-------	-------	-------------------	------------------



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$140.000
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$26.600
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$166.600</b>

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

**SON: CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS 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 5060****S.I.I. - santiago oriente****RUT: 53325552-3****FECHA DE EMISIÓN : 15-11-2023**

Señor(es): PARQUE SANTA MARIA - DEPARTAMENTOS

Atención a: CESAR SUAREZ

Telefono: 123456

Giro: ADMINISTRACION

Dirección: CAROLINA RABAT 850 - VITACURA - SANTIAGO

Observaciones: CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE 2023

Vendedor: Vendedor Generico

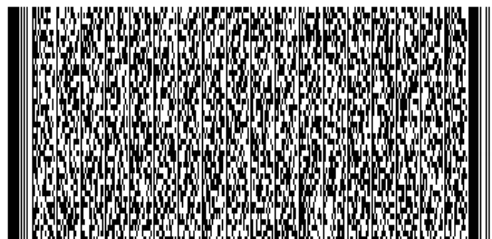
Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN

Fecha Vencimiento: 15-12-2023

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10065	Pastilla Odor Blocker	4	UND	\$35.000	0%	\$140.000

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	\$140.000
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$26.600
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$166.600</b>

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

**SON: CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS**

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL