

**DESCENCE SA**

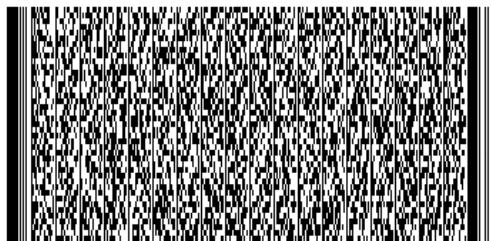
GIRO: SERVICIOS HIGIENICOS INTEGRALES , ARRIENDO DE PRODUCTO HIGIENICOS
DIRECCION: CHAMIZA 1247
COMUNA: CERRILLOS - **CIUDAD:** SANTIAGO
TELEFONOS: 229444961
EMAIL: FACTURACION@DESCENCE.CL
WEB: WWW.DESCENCE.CL

R.U.T.: 76.029.812-3**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 5281****S.I.I. - santiago oriente****RUT: 96837640-3****FECHA DE EMISIÓN : 27-05-2024**

Señor(es): BNP PARIBAS CARDIF SEGUROS GENERALES S.A.	Vendedor: Camilo Alexis Araneda
Atención a: CAMILO	Telefono: 1
Giro: PLANES DE SEGUROS GENERALES	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Dirección: AVDA VITACURA 2670 13-14 - LAS CONDES - SANTIAGO	Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN
Observaciones: CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO 2024	Fecha Vencimiento: 26-06-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10042	Servicios Lady Bins	14	UND	\$7.918,0	0%	\$110.852
10041	Servicios Bacteriostaticos	8	UND	\$6.955,0	0%	\$55.640
10038	Servicios Aromatización	8	UND	\$4.280,0	0%	\$34.240
10043	Servicios de F Urinario	8	UND	\$2.129	0%	\$17.032
10044	Servicios Alcohol Gel	4	UND	\$7.276	0%	\$29.104
10049	Servicios Aromatización Nebulizador	1	UND	\$35.000,0	0%	\$35.000

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
				Innovando tu ambiente



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$281.868
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$53.555
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$335.423

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

SON: TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTITRES PESOSCONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL

**DESCENCE SA**

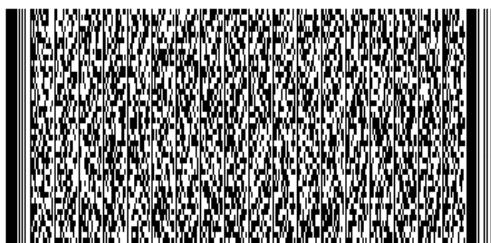
GIRO: SERVICIOS HIGIENICOS INTEGRALES , ARRIENDO DE PRODUCTO HIGIENICOS
DIRECCION: CHAMIZA 1247
COMUNA: CERRILLOS - **CIUDAD:** SANTIAGO
TELEFONOS: 229444961
EMAIL: FACTURACION@DESCENCE.CL
WEB: WWW.DESCENCE.CL

R.U.T.: 76.029.812-3**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 5281****S.I.I. - santiago oriente****RUT: 96837640-3****FECHA DE EMISIÓN : 27-05-2024**

Señor(es): BNP PARIBAS CARDIF SEGUROS GENERALES S.A.	Vendedor: Camilo Alexis Araneda
Atención a: CAMILO	Telefono: 1
Giro: PLANES DE SEGUROS GENERALES	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Dirección: AVDA VITACURA 2670 13-14 - LAS CONDES - SANTIAGO	Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN
Observaciones: CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO 2024	Fecha Vencimiento: 26-06-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10042	Servicios Lady Bins	14	UND	\$7.918,0	0%	\$110.852
10041	Servicios Bacteriostaticos	8	UND	\$6.955,0	0%	\$55.640
10038	Servicios Aromatización	8	UND	\$4.280,0	0%	\$34.240
10043	Servicios de F Urinario	8	UND	\$2.129	0%	\$17.032
10044	Servicios Alcohol Gel	4	UND	\$7.276	0%	\$29.104
10049	Servicios Aromatización Nebulizador	1	UND	\$35.000,0	0%	\$35.000

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
				Innovando tu ambiente



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	\$281.868
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$53.555
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$335.423

SON: TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTITRES PESOS