

**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**  
**FACTURA ELECTRÓNICA**  
**Nº 5611**

**S.I.I. - santiago oriente**

**RUT: 96837630-6**

**FECHA DE EMISIÓN : 18-02-2025**

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

Atención a: CAMILO

Telefono: 1

Giro: PLANES DE SEGUROS GENERALES

Dirección: AVDA VITACURA 2670 1102 DEPTO 1201 1202 - LAS CONDES - SANTIAGO

Observaciones: CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO 2025

Vendedor: Camilo Alexis Araneda

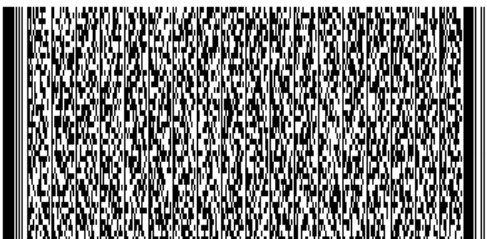
Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN

Fecha Vencimiento: 20-03-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10042	Servicios Lady Bins	7	UND	\$8.472,0	0%	\$59.304
10041	Servicios Bacteriostaticos	4	UND	\$7.442,0	0%	\$29.768
10038	Servicios Aromatización	8	UND	\$4.580,0	0%	\$36.640
10043	Servicios de F Urinario	4	UND	\$2.278	0%	\$9.112
10038	Servicios Aromatización	1	UND	\$4.580,0	0%	\$4.580
10044	Servicios Alcohol Gel	3	UND	\$7.785	0%	\$23.355
10049	Servicios Aromatización Nebulizador	1	UND	\$37.450,0	0%	\$37.450

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$200.209
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$38.040
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$238.249</b>

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

**SON: DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE 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.DESCECE.CL

**R.U.T.: 76.029.812-3****FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 5611****S.I.I. - santiago oriente****RUT: 96837630-6****FECHA DE EMISIÓN : 18-02-2025**

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

Atención a: CAMILO

Telefono: 1

Giro: PLANES DE SEGUROS GENERALES

Dirección: AVDA VITACURA 2670 1102 DEPTO 1201 1202 - LAS CONDES - SANTIAGO

Observaciones: CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO 2025

Vendedor: Camilo Alexis Araneda

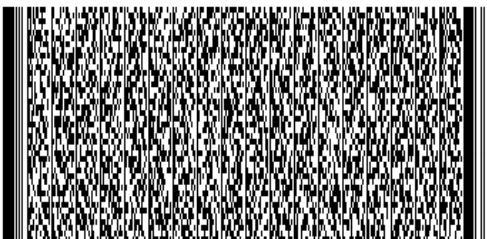
Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN

Fecha Vencimiento: 20-03-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10042	Servicios Lady Bins	7	UND	\$8.472,0	0%	\$59.304
10041	Servicios Bacteriostaticos	4	UND	\$7.442,0	0%	\$29.768
10038	Servicios Aromatización	8	UND	\$4.580,0	0%	\$36.640
10043	Servicios de F Urinario	4	UND	\$2.278	0%	\$9.112
10038	Servicios Aromatización	1	UND	\$4.580,0	0%	\$4.580
10044	Servicios Alcohol Gel	3	UND	\$7.785	0%	\$23.355
10049	Servicios Aromatización Nebulizador	1	UND	\$37.450,0	0%	\$37.450

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	\$200.209
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$38.040
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$238.249</b>

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

**SON: DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS**

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL