

**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 5888**

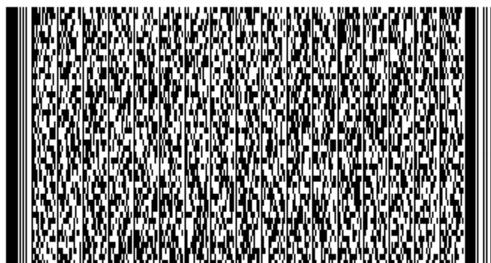
S.I.I. - santiago oriente

**RUT: 96572360-9****FECHA DE EMISIÓN : 29-08-2025**

|   |  |
|---|--|
| Señor(es): COMERCIAL KAUFMANN S.A                         | Vendedor: Vendedor Generico              |
| Atención a: CARLA SOTO URRA                               | Telefono: 9 8769 4196                    |
| Giro: IMPORTACION Y COMERCIALIZACION DE VEHICULOS         | Forma de Pago: TRANSFERENCIA             |
| Dirección: AV LA SIEMBRA ORIENTE 2519 - LAMPA - CHACABUCO | Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN |
| Observaciones: SERVICIO MES AGOSTO 2025                   | Fecha Vencimiento: 28-09-2025            |

| CODIGO | DESCRIPCION             | CANTIDAD | UND | UNITARIO  | DESCUENTO | SUBTOTAL  |
|--------|-------------------------|----------|-----|-----------|-----------|-----------|
| 10038  | Servicios Aromatización | 51       | UND | \$4.977,0 | 0%        | \$253.827 |
| 10043  | Servicios de F Urinario | 44       | UND | \$1.165   | 0%        | \$51.260  |

| DOCUMENTO REFERENCIA | FOLIO                    | FECHA                    | MOTIVO REFERENCIA | RAZÓN REFERENCIA                             |
|----------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------|--|
| 801<br>HES           | 4700616334<br>1001168005 | 2025-08-29<br>2025-08-29 |                   | ORDEN DE COMPRA 4700616334<br>HES 1001168005 |



|                 |                  |
|-----------------|------------------|
| DTO. AFECTO     | \$0              |
| DTO. EXENTO     | \$0              |
| NETO AFECTO     | \$305.087        |
| NETO EXENTO     | \$0              |
| IVA 19 %        | \$57.967         |
| OTROS IMPUESTOS | \$0              |
| <b>TOTAL</b>    | <b>\$363.054</b> |

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

SON: TRESCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS

CONTROLER 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 5888**

S.I.I. - santiago oriente

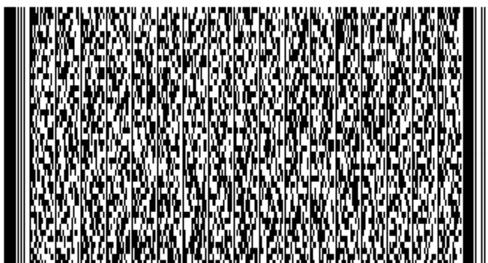
**RUT: 96572360-9**

**FECHA DE EMISIÓN : 29-08-2025**

|   |  |
|---|--|
| Señor(es): COMERCIAL KAUFMANN S.A                         | Vendedor: Vendedor Generico              |
| Atención a: CARLA SOTO URRA                               | Telefono: 9 8769 4196                    |
| Giro: IMPORTACION Y COMERCIALIZACION DE VEHICULOS         | Forma de Pago: TRANSFERENCIA             |
| Dirección: AV LA SIEMBRA ORIENTE 2519 - LAMPA - CHACABUCO | Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN |
| Observaciones: SERVICIO MES AGOSTO 2025                   | Fecha Vencimiento: 28-09-2025            |

| CODIGO | DESCRIPCION             | CANTIDAD | UND | UNITARIO  | DESCUENTO | SUB-TOTAL |
|--------|-------------------------|----------|-----|-----------|-----------|-----------|
| 10038  | Servicios Aromatización | 51       | UND | \$4.977,0 | 0%        | \$253.827 |
| 10043  | Servicios de F Urinario | 44       | UND | \$1.165   | 0%        | \$51.260  |

| DOCUMENTO REFERENCIA | FOLIO                    | FECHA                    | MOTIVO REFERENCIA | RAZÓN REFERENCIA                             |
|----------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------|--|
| 801<br>HES           | 4700616334<br>1001168005 | 2025-08-29<br>2025-08-29 |                   | ORDEN DE COMPRA 4700616334<br>HES 1001168005 |



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

| <b>CEDIBLE</b>  |                                 |
|---|---------------------------------|
| 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   | \$305.087                       |
| NETO EXENTO   | \$0                             |
| IVA 19 %  | \$57.967                        |
| OTROS IMPUESTOS   | \$0                             |
| <b>TOTAL</b>  | <b>\$363.054</b>                |

**SON: TRESCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS**

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL