



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.DESCEENCE.CL

R.U.T.: 76.029.812-3
FACTURA ELECTRÓNICA
N° 5969

S.I.I. - santiago oriente

RUT: 76750277-K

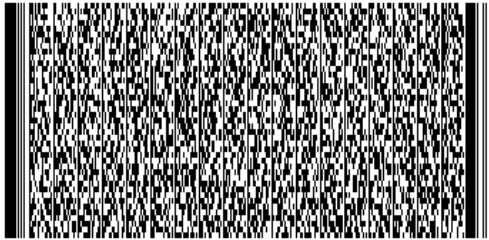
FECHA DE EMISIÓN : 30-10-2025

Señor(es): CONTROLER GROUP SPA Vendedor: Camilo Alexis Araneda
Atención a: CAMILO Telefono: 957589287 Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: EMPRESAS DE SERVICIOS INTEGRALES DE INFO Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN
Dirección: RAMON SUBERCASEAUX 1268 - SAN MIGUEL - SANTIAGO Fecha Vencimiento: 29-11-2025
Observaciones: PRUEBA CODIGO CONTRATO. HES

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10057	Servicios Desodorización	2	UND	\$5.000	0%	\$10.000



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
HES	123456	2025-10-30		HES 123456



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



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.DESCEENCE.CL

R.U.T.: 76.029.812-3
FACTURA ELECTRÓNICA
Nº 5969

S.I.I. - santiago oriente

RUT: 76750277-K

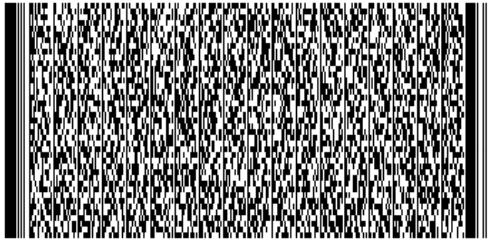
FECHA DE EMISIÓN : 30-10-2025

Señor(es): CONTROLER GROUP SPA Vendedor: Camilo Alexis Araneda
Atención a: CAMILO Telefono: 957589287 Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: EMPRESAS DE SERVICIOS INTEGRALES DE INFO Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN
Dirección: RAMON SUBERCASEAUX 1268 - SAN MIGUEL - SANTIAGO Fecha Vencimiento: 29-11-2025
Observaciones: PRUEBA CODIGO CONTRATO. HES

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10057	Servicios Desodorización	2	UND	\$5.000	0%	\$10.000



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
HES	123456	2025-10-30		HES 123456



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