

**DESCENCE SA**

GIRO: SERVICIOS HIGIENICOS INTEGRALES , ARRIENDO DE PRODUCTO HIGIENICOS
DIRECCION: CHAMIZA 1247
COMUNA: CERRILLOS - **CIUDAD:** SANTIAGO
TELEFONOS: 957589287
EMAIL: FACTURACION@DESCENCE.CL
WEB: WWW.DESCENCE.CL

R.U.T.: 76.029.812-3
FACTURA ELECTRÓNICA
N° 1015

S.I.I. - santiago oriente

RUT: 96837630-6

FECHA DE EMISIÓN : 19-02-2018

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

Vendedor: Camilo Alexis Araneda

Atención a: CAMILO

Giro: PLANES DE SEGUROS GENERALES

Fecha Vencimiento: 21-03-2018

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

Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN

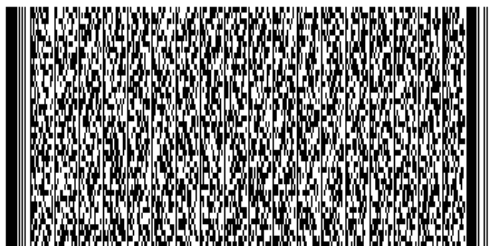
Observaciones:

Forma de Pago: LÍNEA DE CRÉDITO

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10042	Servicios Lady Bins Correspondiente al Mes de Febrero 2018	7	UND	\$7.400		\$51.800
10041	Servicios Bacteriostaticos	4	UND	\$6.500		\$26.000
10038	Servicios Aromatización	4	UND	\$4.000		\$16.000
10043	Servicios de F Urinario	4	UND	\$1.990		\$7.960
10038	Servicios Aromatización	1	UND	\$4.000		\$4.000



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



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

SON: CIENTO VEINTICINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS

DESCTO. AFECTO %	\$0
DESCTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$105.760
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$20.094
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$125.854

**DESCENCE SA**

GIRO: SERVICIOS HIGIENICOS INTEGRALES , ARRIENDO DE PRODUCTO HIGIENICOS
DIRECCION: CHAMIZA 1247
COMUNA: CERRILLOS - **CIUDAD:** SANTIAGO
TELEFONOS: 957589287
EMAIL: FACTURACION@DESCENCE.CL
WEB: WWW.DESCENCE.CL

R.U.T.: 76.029.812-3
FACTURA ELECTRÓNICA
N° 1015

S.I.I. - santiago oriente

RUT: 96837630-6

FECHA DE EMISIÓN : 19-02-2018

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

Vendedor: Camilo Alexis Araneda

Atención a: CAMILO

Giro: PLANES DE SEGUROS GENERALES

Fecha Vencimiento: 21-03-2018

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

Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN

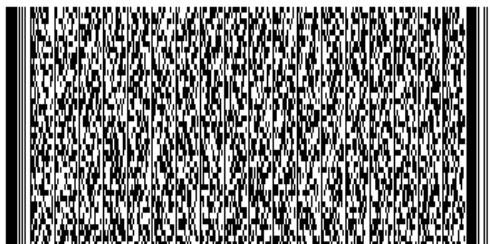
Observaciones:

Forma de Pago: LÍNEA DE CRÉDITO

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10042	Servicios Lady Bins Correspondiente al Mes de Febrero 2018	7	UND	\$7.400		\$51.800
10041	Servicios Bacteriostaticos	4	UND	\$6.500		\$26.000
10038	Servicios Aromatización	4	UND	\$4.000		\$16.000
10043	Servicios de F Urinario	4	UND	\$1.990		\$7.960
10038	Servicios Aromatización	1	UND	\$4.000		\$4.000



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



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

SON: CIENTO VEINTICINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS

DESCTO. AFECTO %	\$0
DESCTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$105.760
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$20.094
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$125.854

**DESCENCE SA**

GIRO: SERVICIOS HIGIENICOS INTEGRALES , ARRIENDO DE PRODUCTO HIGIENICOS
DIRECCION: CHAMIZA 1247
COMUNA: CERRILLOS - **CIUDAD:** SANTIAGO
TELEFONOS: 957589287
EMAIL: FACTURACION@DESCENCE.CL
WEB: WWW.DESCEENCE.CL

R.U.T.: 76.029.812-3
FACTURA ELECTRÓNICA
N° 1015

S.I.I. - santiago oriente

RUT: 96837630-6

FECHA DE EMISIÓN : 19-02-2018

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

Vendedor: Camilo Alexis Araneda

Atención a: CAMILO

Fecha Vencimiento: 21-03-2018

Giro: PLANES DE SEGUROS GENERALES

Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN

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

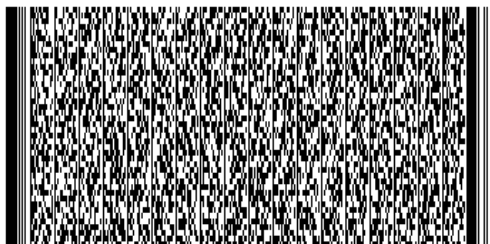
Forma de Pago: LÍNEA DE CRÉDITO

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10042	Servicios Lady Bins Correspondiente al Mes de Febrero 2018	7	UND	\$7.400		\$51.800
10041	Servicios Bacteriostaticos	4	UND	\$6.500		\$26.000
10038	Servicios Aromatización	4	UND	\$4.000		\$16.000
10043	Servicios de F Urinario	4	UND	\$1.990		\$7.960
10038	Servicios Aromatización	1	UND	\$4.000		\$4.000



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	\$105.760
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$20.094
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$125.854

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

SON: CIENTO VEINTICINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS

FACTRONICA SPA |