

**DESCENCE SA**

SERVICIOS HIGIENICOS INTEGRALES , ARRIENDO DE PRODUCTO
HIGIENICOS
CHAMIZA 1247
COMUNA: CERRILLOS - CIUDAD: SANTIAGO
229444961
FACTURACION@DESCENCE.CL
WWW.DESCECE.CL

R.U.T.: 76.029.812-3
GUÍA DE DESPACHO
ELECTRÓNICA
N° 1096

S.I.I. - santiago oriente

RUT: 76583350-7

FECHA DE EMISIÓN : 03-02-2020

Señor(es): KONECTA CHILE LIMITADA

Vendedor: Camilo Alexis

Atención a:

Telefono:

Giro: OTROS SERVICIOS DE TELECOMUNICACIONES N

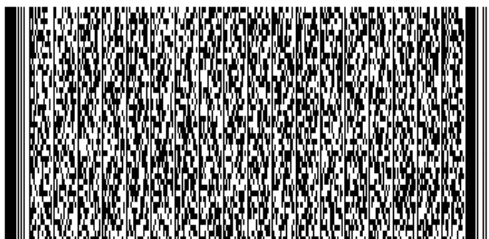
Tipo de Guía: OTROS TRASLADOS NO VENTA

Dirección: RODRIGO DE ARAYA 1045 - MACUL - SANTIAGO

Observaciones: SERVICIO MES FEBRERO 2020

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
co	Servicios Lady Bins	43	UND	\$0	%	\$0
ba	Servicios Bacteriostaticos	52	UND	\$0	%	\$0
ar	Servicios Aromatización	19	UND	\$0	%	\$0
ta	Servicios de F Urinario	19	UND	\$0	%	\$0
S	Servicios	1	UND	\$151	%	\$151

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
----------------------	-------	-------	-------------------	------------------



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$151
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$29
OTROS IMPUESTOS	\$
TOTAL	\$180

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

SON: CIENTO OCHENTA PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL

**DESCENCE SA**

SERVICIOS HIGIENICOS INTEGRALES , ARRIENDO DE PRODUCTO
HIGIENICOS
CHAMIZA 1247
COMUNA: CERRILLOS - CIUDAD: SANTIAGO
229444961
FACTURACION@DESCENCE.CL
WWW.DESCECE.CL

R.U.T.: 76.029.812-3
GUÍA DE DESPACHO
ELECTRÓNICA
N° 1096

S.I.I. - santiago oriente

RUT: 76583350-7

FECHA DE EMISIÓN : 03-02-2020

Señor(es): KONECTA CHILE LIMITADA

Vendedor: Camilo Alexis

Atención a:

Telefono:

Giro: OTROS SERVICIOS DE TELECOMUNICACIONES N

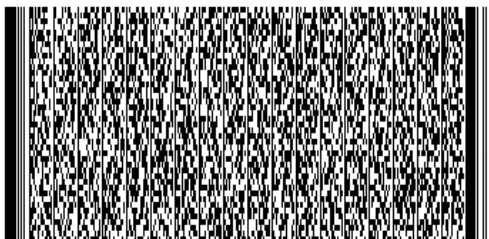
Tipo de Guía: OTROS TRASLADOS NO VENTA

Dirección: RODRIGO DE ARAYA 1045 - MACUL - SANTIAGO

Observaciones: SERVICIO MES FEBRERO 2020

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
co	Servicios Lady Bins	43	UND	\$0	%	\$0
ba	Servicios Bacteriostaticos	52	UND	\$0	%	\$0
ar	Servicios Aromatización	19	UND	\$0	%	\$0
ta	Servicios de F Urinario	19	UND	\$0	%	\$0
S	Servicios	1	UND	\$151	%	\$151

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA

CEDIBLE CON SU FACTURA

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	\$151
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$29
OTROS IMPUESTOS	\$
TOTAL	\$180

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

SON: CIENTO OCHENTA PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL