



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

Nº 1105

S.I.I. - santiago oriente

RUT: 96837630-6

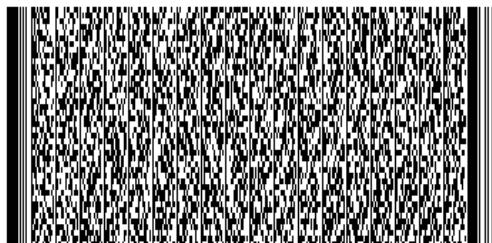
FECHA DE EMISIÓN : 16-03-2018

Señor(es):BNP PARIBAS CARDIF SEGUROS DE VIDA S.A.	Vendedor: Camilo Alexis Araneda
Atención a: CAMILO	
Giro: PLANES DE SEGUROS GENERALES	Fecha Vencimiento: 15-04-2018
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 Marzo 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
10044	Servicios Alcohol Gel	1	UND	\$6.800		\$6.800



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DESCTO. AFECTO %	\$0
DESCTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$112.560
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$21.386
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$133.946

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

SON: CIENTO TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL



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

Nº 1105

S.I.I. - santiago oriente

RUT: 96837630-6

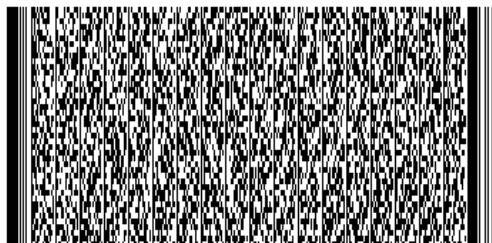
FECHA DE EMISIÓN : 16-03-2018

Señor(es):BNP PARIBAS CARDIF SEGUROS DE VIDA S.A.	Vendedor: Camilo Alexis Araneda
Atención a: CAMILO	
Giro: PLANES DE SEGUROS GENERALES	Fecha Vencimiento: 15-04-2018
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 Marzo 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
10044	Servicios Alcohol Gel	1	UND	\$6.800		\$6.800



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DESCTO. AFECTO %	\$0
DESCTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$112.560
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$21.386
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$133.946

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

SON: CIENTO TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL



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

Nº 1105

S.I.I. - santiago oriente

RUT: 96837630-6

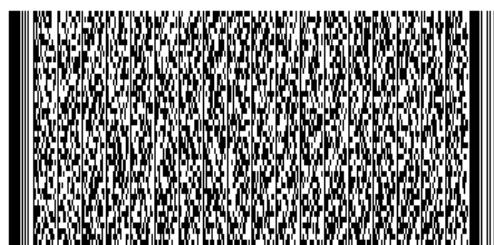
FECHA DE EMISIÓN : 16-03-2018

Señor(es):BNP PARIBAS CARDIF SEGUROS DE VIDA S.A.	Vendedor: Camilo Alexis Araneda
Atención a: CAMILO	
Giro: PLANES DE SEGUROS GENERALES	Fecha Vencimiento: 15-04-2018
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	SUB-TOTAL
10042	Servicios Lady Bins Correspondiente al Mes de Marzo 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
10044	Servicios Alcohol Gel	1	UND	\$6.800		\$6.800



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	\$112.560
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$21.386
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$133.946

SON: CIENTO TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL