



**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 1109**

**S.I.I. - santiago oriente**

**RUT: 96837640-3**

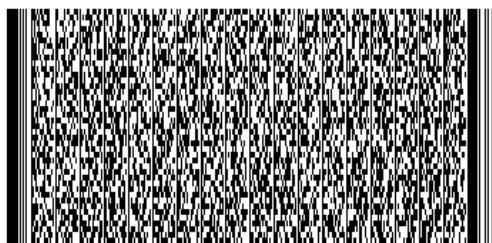
**FECHA DE EMISIÓN : 17-04-2018**

Señor(es):BNP PARIBAS CARDIF SEGUROS GENERALES S.A.	Vendedor: Camilo Alexis Araneda
Atención a: CAMILO	
Giro: PLANES DE SEGUROS GENERALES	Fecha Vencimiento: 16-05-2018
Dirección: AVDA VITACURA 2670 13-14 - 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 Abril 2018	13	UND	\$7.400		\$96.200
10041	Servicios Bacteriostaticos	8	UND	\$6.500		\$52.000
10038	Servicios Aromatización	5	UND	\$4.000		\$20.000
10043	Servicios de F Urinario	8	UND	\$1.990		\$15.920
10044	Servicios Alcohol Gel	2	UND	\$6.800		\$13.600



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DESCTO. AFECTO %	\$0
DESCTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$197.720
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$37.567
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$235.287</b>

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

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE 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 1109**

**S.I.I. - santiago oriente**

**RUT: 96837640-3**

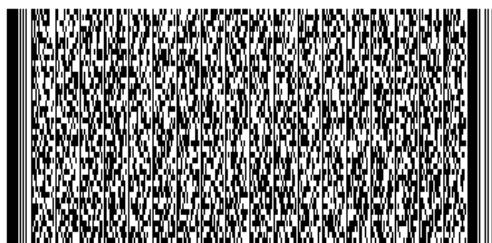
**FECHA DE EMISIÓN : 17-04-2018**

Señor(es):BNP PARIBAS CARDIF SEGUROS GENERALES S.A.	Vendedor: Camilo Alexis Araneda
Atención a: CAMILO	
Giro: PLANES DE SEGUROS GENERALES	Fecha Vencimiento: 16-05-2018
Dirección: AVDA VITACURA 2670 13-14 - 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 Abril 2018	13	UND	\$7.400		\$96.200
10041	Servicios Bacteriostaticos	8	UND	\$6.500		\$52.000
10038	Servicios Aromatización	5	UND	\$4.000		\$20.000
10043	Servicios de F Urinario	8	UND	\$1.990		\$15.920
10044	Servicios Alcohol Gel	2	UND	\$6.800		\$13.600



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DESCTO. AFECTO %	\$0
DESCTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$197.720
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$37.567
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$235.287</b>

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

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE 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 1109**

**S.I.I. - santiago oriente**

**RUT: 96837640-3**

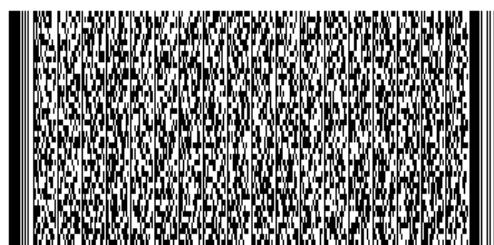
**FECHA DE EMISIÓN : 17-04-2018**

Señor(es):BNP PARIBAS CARDIF SEGUROS GENERALES S.A.	Vendedor: Camilo Alexis Araneda
Atención a: CAMILO	
Giro: PLANES DE SEGUROS GENERALES	Fecha Vencimiento: 16-05-2018
Dirección: AVDA VITACURA 2670 13-14 - 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 Abril 2018	13	UND	\$7.400		\$96.200
10041	Servicios Bacteriostaticos	8	UND	\$6.500		\$52.000
10038	Servicios Aromatización	5	UND	\$4.000		\$20.000
10043	Servicios de F Urinario	8	UND	\$1.990		\$15.920
10044	Servicios Alcohol Gel	2	UND	\$6.800		\$13.600



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



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	\$197.720
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$37.567
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$235.287</b>

**SON: DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS**

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL