

**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**  
**Nº 1179**

S.I.I. - santiago oriente

**RUT: 96837640-3**

**FECHA DE EMISIÓN : 04-03-2020**

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

Vendedor: Camilo Alexis

Atención a: CRISTIAN

Telefono:

Giro: PLANES DE SEGUROS GENERALES

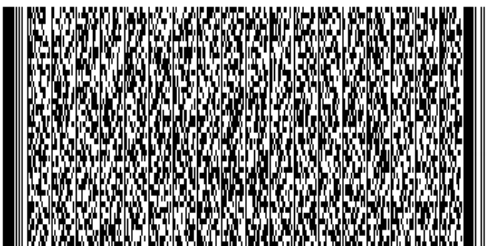
Tipo de Guía: OTROS TRASLADOS NO VENTA

Dirección: AVDA VITACURA 2670 13-14 - LAS CONDES - SANTIAGO

Observaciones: SERVICIO DE SANITIZACION MES MARZO 2020

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10046	Servicios de Sanitización PISOS 9-10-11-12-13-14	1	UND	\$1	%	\$1
S	Servicios	1	UND	\$151	%	\$151

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



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$152
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$29
OTROS IMPUESTOS	\$
<b>TOTAL</b>	<b>\$181</b>

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

**SON: CIENTO OCHENTA Y UNO 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**  
**Nº 1179**

S.I.I. - santiago oriente

**RUT: 96837640-3**

**FECHA DE EMISIÓN : 04-03-2020**

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

Vendedor: Camilo Alexis

Atención a: CRISTIAN

Telefono:

Giro: PLANES DE SEGUROS GENERALES

Tipo de Guía: OTROS TRASLADOS NO VENTA

Dirección: AVDA VITACURA 2670 13-14 - LAS CONDES - SANTIAGO

Observaciones: SERVICIO DE SANITIZACION MES MARZO 2020

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10046	Servicios de Sanitización PISOS 9-10-11-12-13-14	1	UND	\$1	%	\$1
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	\$152
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$29
OTROS IMPUESTOS	\$
<b>TOTAL</b>	<b>\$181</b>

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

**SON: CIENTO OCHENTA Y UNO PESOS**

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL