

**DESCENCE SA**

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

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

Nº 1204

S.I.I. - santiago oriente

RUT: 76866851-5

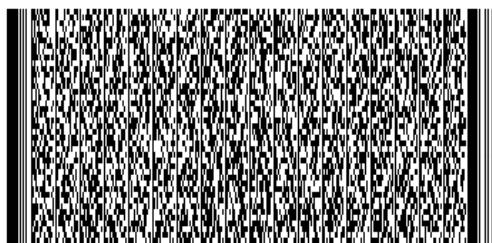
FECHA DE EMISIÓN : 18-03-2020

Señor(es): FARMACIAS GAMA Y LAZO SPA	Vendedor: Pedro Julio
Atención a: ALVADOR MATURANA	Telefono:
Giro: VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS	Tipo de Guía: OTROS TRASLADOS NO VENTA
Dirección: SAN ISIDRO 66 - SANTIAGO - SANTIAGO	Tipo de Despacho: DESPACHO POR CUENTA DEL EMISOR A INSTALACIONES
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10054	Alcohol Gel 100 ml	560	UND	\$1.260,000	%	\$670.320



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$670.320
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$127.361
OTROS IMPUESTOS	\$
TOTAL	\$797.681

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

SON: SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL

**DESCENCE SA**

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

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

Nº 1204

S.I.I. - santiago oriente

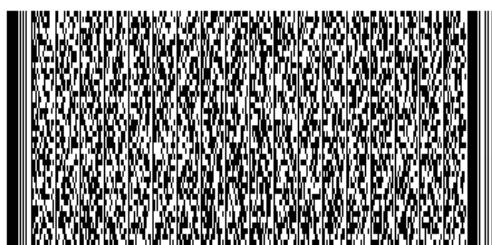
RUT: 76866851-5

FECHA DE EMISIÓN : 18-03-2020

Señor(es): FARMACIAS GAMA Y LAZO SPA	Vendedor: Pedro Julio
Atención a: ALVADOR MATURANA	Telefono:
Giro: VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS	Tipo de Guía: OTROS TRASLADOS NO VENTA
Dirección: SAN ISIDRO 66 - SANTIAGO - SANTIAGO	Tipo de Despacho: DESPACHO POR CUENTA DEL EMISOR A INSTALACIONES
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10054	Alcohol Gel 100 ml	560	UND	\$1.260,000	%	\$670.320

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
				Innovando tu ambiente

**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	\$670.320
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$127.361
OTROS IMPUESTOS	\$
TOTAL	\$797.681

SON: SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS