

**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
N° 1436

S.I.I. - santiago oriente

RUT: 96837640-3

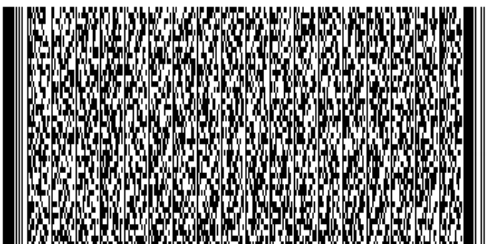
FECHA DE EMISIÓN : 10-10-2018

Señor(es):BNP PARIBAS CARDIF SEGUROS GENERALES S.A.
Atención a: CAMILO
Giro: PLANES DE SEGUROS GENERALES
Dirección: AVDA VITACURA 2670 13-14 - LAS CONDES - SANTIAGO
Observaciones:

Vendedor: Camilo Alexis Araneda
Fecha Vencimiento: 09-11-2018
Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN
Forma de Pago: TRANSFERENCIA

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10042	Servicios Lady Bins Correspondiente al Mes de Octubre 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
----------------------	-------	-------	-------------------	------------------



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

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

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.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
N° 1436

S.I.I. - santiago oriente

RUT: 96837640-3

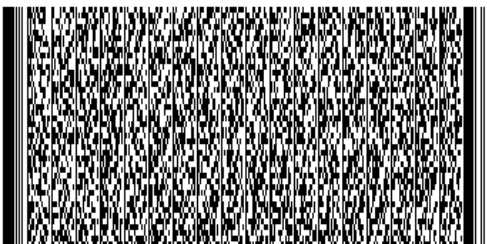
FECHA DE EMISIÓN : 10-10-2018

Señor(es):BNP PARIBAS CARDIF SEGUROS GENERALES S.A.
Atención a: CAMILO
Giro: PLANES DE SEGUROS GENERALES
Dirección: AVDA VITACURA 2670 13-14 - LAS CONDES - SANTIAGO
Observaciones:

Vendedor: Camilo Alexis Araneda
Fecha Vencimiento: 09-11-2018
Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN
Forma de Pago: TRANSFERENCIA

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10042	Servicios Lady Bins Correspondiente al Mes de Octubre 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
TOTAL	\$235.287

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

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.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.DESCECE.CL

R.U.T.: 76.029.812-3
FACTURA ELECTRÓNICA
N° 1436

S.I.I. - santiago oriente

RUT: 96837640-3

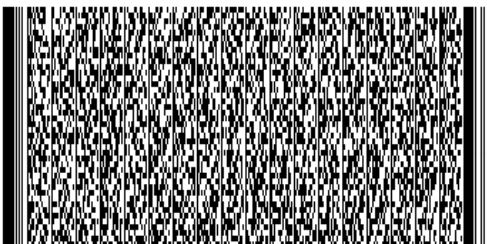
FECHA DE EMISIÓN : 10-10-2018

Señor(es):BNP PARIBAS CARDIF SEGUROS GENERALES S.A.
Atención a: CAMILO
Giro: PLANES DE SEGUROS GENERALES
Dirección: AVDA VITACURA 2670 13-14 - LAS CONDES - SANTIAGO
Observaciones:

Vendedor: Camilo Alexis Araneda
Fecha Vencimiento: 09-11-2018
Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN
Forma de Pago: TRANSFERENCIA

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10042	Servicios Lady Bins Correspondiente al Mes de Octubre 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
----------------------	-------	-------	-------------------	------------------



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	\$197.720
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$37.567
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$235.287

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

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL