

**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****FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 1611****S.I.I. - santiago oriente****RUT: 76043427-2****FECHA DE EMISIÓN : 16-01-2019**

Señor(es): ADMINISTRADORA DE CENTROS MEDICOS PHILLIPS LTDA  
Atención a: CARA  
Giro: OTRAS ACTIVIDADES EMPRESARIALES RELACION  
Dirección: PHILLIPS 16 L - SANTIAGO - SANTIAGO  
Observaciones:

Vendedor: Camilo Alexis Araneda

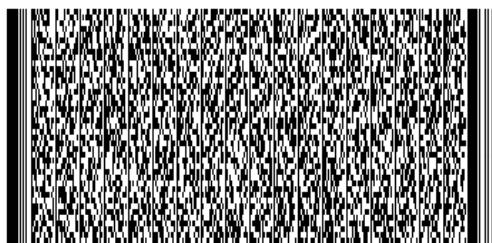
Fecha Vencimiento: 15-02-2019

Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10038	Servicios Aromatización Correspondiente Mes de Enero 2019	4	UND	\$5.000	0%	\$20.000

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
				Innovando tu ambiente



DESCTO. AFECTO %	\$0
DESCTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$20.000
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$3.800
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$23.800</b>

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

**SON: VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS 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****FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 1611****S.I.I. - santiago oriente****RUT: 76043427-2****FECHA DE EMISIÓN : 16-01-2019**

Señor(es):ADMINISTRADORA DE CENTROS MEDICOS PHILLIPS LTDA  
Atención a: CARA  
Giro: OTRAS ACTIVIDADES EMPRESARIALES RELACION  
Dirección: PHILLIPS 16 L - SANTIAGO - SANTIAGO  
Observaciones:

Vendedor: Camilo Alexis Araneda

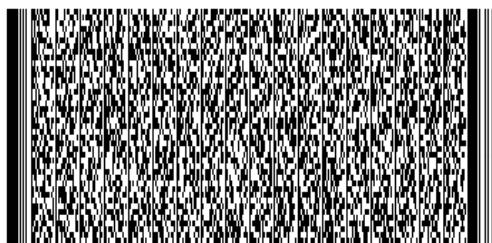
Fecha Vencimiento: 15-02-2019

Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10038	Servicios Aromatización Correspondiente Mes de Enero 2019	4	UND	\$5.000	0%	\$20.000

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
				Innovando tu ambiente



DESCTO. AFECTO %	\$0
DESCTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$20.000
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$3.800
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$23.800</b>

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

**SON: VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS PESOS**

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL

**DESCENCE SA**

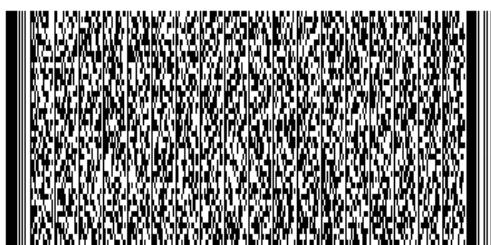
SERVICIOS HIGIENICOS INTEGRALES , ARRIENDO DE  
PRODUCTO HIGIENICOS  
CHAMIZA 1247  
**COMUNA: CERRILLOS - CIUDAD: SANTIAGO**  
229444961  
FACTURACION@DESCENCE.CL  
WWW.DESCENCE.CL

**R.U.T.: 76.029.812-3****FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 1611****S.I.I. - santiago oriente****RUT: 76043427-2****FECHA DE EMISIÓN : 16-01-2019**

Señor(es): ADMINISTRADORA DE CENTROS MEDICOS PHILLIPS LTDA	Vendedor: Camilo Alexis Araneda
Atención a: CARA	
Giro: OTRAS ACTIVIDADES EMPRESARIALES RELACION	Fecha Vencimiento: 15-02-2019
Dirección: PHILLIPS 16 L - SANTIAGO - SANTIAGO	Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN
Observaciones:	Forma de Pago: TRANSFERENCIA

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10038	Servicios Aromatización Correspondiente Mes de Enero 2019	4	UND	\$5.000	0%	\$20.000

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
				Innovando tu ambiente



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	\$20.000
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$3.800
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$23.800</b>

SON: VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL