

**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
FACTURA ELECTRÓNICA
N° 1705

S.I.I. - santiago oriente

RUT: 96837630-6

FECHA DE EMISIÓN : 11-03-2019

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

Vendedor: Camilo Alexis Araneda

Atención a: CAMILO

Giro: PLANES DE SEGUROS GENERALES

Fecha Vencimiento: 10-04-2019

Dirección: AVDA VITACURA 2670 1102 DEPTO 1201 1202 - LAS CONDES - SANTIAGO

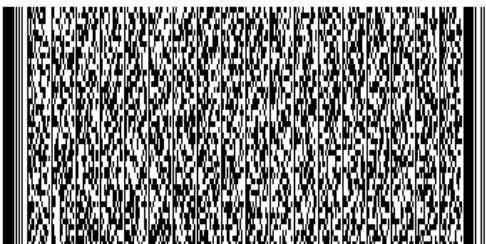
Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN

Observaciones:

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10042	Servicios Lady Bins Correspondiente al Mes de Marzo 2019	7	UND	\$7.400	0%	\$51.800
10041	Servicios Bacteriostaticos	4	UND	\$6.500	0%	\$26.000
10038	Servicios Aromatización	4	UND	\$4.000	0%	\$16.000
10043	Servicios de F Urinario	4	UND	\$1.990	0%	\$7.960
10038	Servicios Aromatización	1	UND	\$4.000	0%	\$4.000
10044	Servicios Alcohol Gel	1	UND	\$6.800	0%	\$6.800

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



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$112.560
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$21.386
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$133.946

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

SON: CIENTO TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS 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.DESCEENCE.CL

R.U.T.: 76.029.812-3
FACTURA ELECTRÓNICA
N° 1705

S.I.I. - santiago oriente

RUT: 96837630-6

FECHA DE EMISIÓN : 11-03-2019

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

Vendedor: Camilo Alexis Araneda

Atención a: CAMILO

Giro: PLANES DE SEGUROS GENERALES

Fecha Vencimiento: 10-04-2019

Dirección: AVDA VITACURA 2670 1102 DEPTO 1201 1202 - LAS CONDES - SANTIAGO

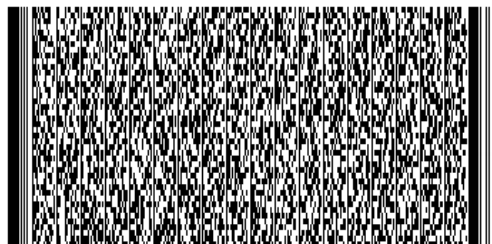
Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN

Observaciones:

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10042	Servicios Lady Bins Correspondiente al Mes de Marzo 2019	7	UND	\$7.400	0%	\$51.800
10041	Servicios Bacteriostaticos	4	UND	\$6.500	0%	\$26.000
10038	Servicios Aromatización	4	UND	\$4.000	0%	\$16.000
10043	Servicios de F Urinario	4	UND	\$1.990	0%	\$7.960
10038	Servicios Aromatización	1	UND	\$4.000	0%	\$4.000
10044	Servicios Alcohol Gel	1	UND	\$6.800	0%	\$6.800

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DESCTO. AFECTO %	\$0
DESCTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$112.560
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$21.386
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$133.946

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

SON: CIENTO TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS 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.DESCEENCE.CL

R.U.T.: 76.029.812-3
FACTURA ELECTRÓNICA
N° 1705

S.I.I. - santiago oriente

RUT: 96837630-6

FECHA DE EMISIÓN : 11-03-2019

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

Vendedor: Camilo Alexis Araneda

Atención a: CAMILO

Giro: PLANES DE SEGUROS GENERALES

Fecha Vencimiento: 10-04-2019

Dirección: AVDA VITACURA 2670 1102 DEPTO 1201 1202 - LAS CONDES - SANTIAGO

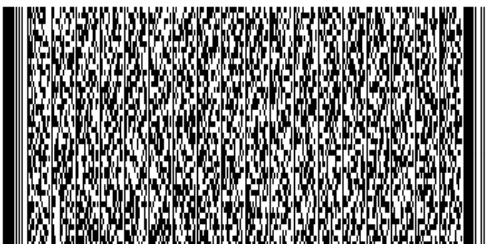
Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN

Observaciones:

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10042	Servicios Lady Bins Correspondiente al Mes de Marzo 2019	7	UND	\$7.400	0%	\$51.800
10041	Servicios Bacteriostaticos	4	UND	\$6.500	0%	\$26.000
10038	Servicios Aromatización	4	UND	\$4.000	0%	\$16.000
10043	Servicios de F Urinario	4	UND	\$1.990	0%	\$7.960
10038	Servicios Aromatización	1	UND	\$4.000	0%	\$4.000
10044	Servicios Alcohol Gel	1	UND	\$6.800	0%	\$6.800

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	\$112.560
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$21.386
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$133.946

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

SON: CIENTO TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL