

**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 1865****S.I.I. - santiago oriente****RUT: 97023000-9****FECHA DE EMISIÓN : 31-08-2021**

Señor(es): ITAU CORPBANCA

Vendedor: Pedro Julio

Atención a: HECTOR SOTO

Telefono:

Giro: ACTIVIDADES BANCARIAS

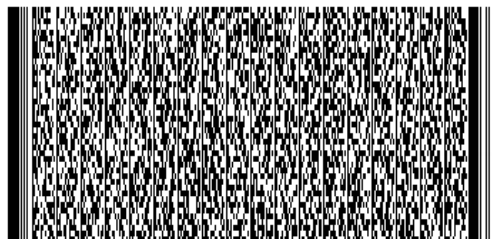
Tipo de Guía: OTROS TRASLADOS NO VENTA

Dirección: AVDA ARTURO PRAT 495 - SAN BERNARDO - MAIPO

Observaciones: SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES AGOSTO 2021

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
ar	Servicios Aromatización	2	UND	\$0	%	\$0
ba	Servicios Bacteriostaticos	5	UND	\$0	%	\$0
10049	Servicios Aromatización Nebulizador	1	UND	\$0	%	\$0
S	Servicios	1	UND	\$151	%	\$151

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$151
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$29
OTROS IMPUESTOS	\$
<b>TOTAL</b>	<b>\$180</b>

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

**SON: CIENTO OCHENTA 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 1865**

S.I.I. - santiago oriente

**RUT: 97023000-9**

**FECHA DE EMISIÓN : 31-08-2021**

Señor(es): ITAU CORPBANCA

Vendedor: Pedro Julio

Atención a: HECTOR SOTO

Telefono:

Giro: ACTIVIDADES BANCARIAS

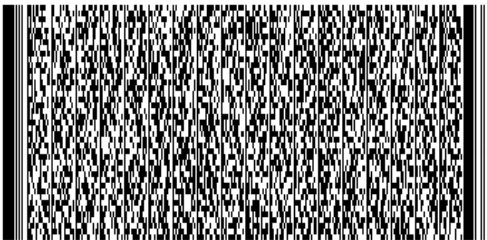
Tipo de Guía: OTROS TRASLADOS NO VENTA

Dirección: AVDA ARTURO PRAT 495 - SAN BERNARDO - MAIPO

Observaciones: SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES AGOSTO 2021

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
ar	Servicios Aromatización	2	UND	\$0	%	\$0
ba	Servicios Bacteriostaticos	5	UND	\$0	%	\$0
10049	Servicios Aromatización Nebulizador	1	UND	\$0	%	\$0
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	\$151
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$29
OTROS IMPUESTOS	\$
<b>TOTAL</b>	<b>\$180</b>

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

**SON: CIENTO OCHENTA PESOS**

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL