

**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**  
**Nº 2249**

S.I.I. - santiago oriente

**RUT: 76043427-2**

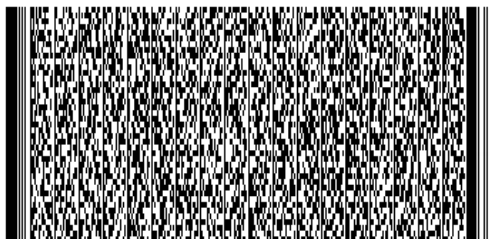
**FECHA DE EMISIÓN : 11-06-2019**

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: 11-07-2019  
Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN  
Forma de Pago: TRANSFERENCIA

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

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. 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**

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

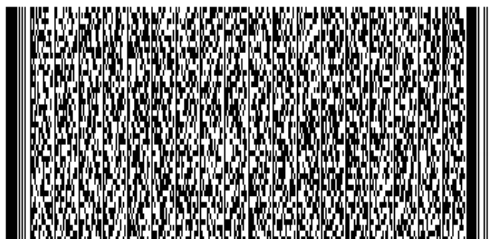
**R.U.T.: 76.029.812-3****FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 2249****S.I.I. - santiago oriente****RUT: 76043427-2****FECHA DE EMISIÓN : 11-06-2019**

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: 11-07-2019  
Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN  
Forma de Pago: TRANSFERENCIA

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

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	\$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**

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL