

**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 2559

S.I.I. - santiago oriente

RUT: 99522620-0

FECHA DE EMISIÓN : 23-09-2019

Señor(es): LABORATORIO D M PHARMA LIMITADA

Atención a: WALDO

Telefono: 56 2 26586070

Vendedor: Camilo Alexis Araneda

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Giro: VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS QUIMICOS

Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN

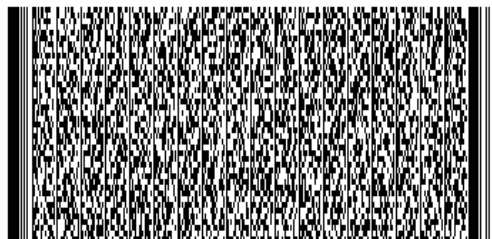
Dirección: LA CONCEPCION 191 OF 901 - PROVIDENCIA - SANTIAGO

Fecha Vencimiento: 23-10-2019

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10038	Servicios Aromatización Correspondiente Mes de Septiembre 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
TOTAL	\$23.800

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 2559****S.I.I. - santiago oriente****RUT: 99522620-0****FECHA DE EMISIÓN : 23-09-2019**

Señor(es): LABORATORIO D M PHARMA LIMITADA

Atención a: WALDO

Telefono: 56 2 26586070

Vendedor: Camilo Alexis Araneda

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Giro: VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS QUIMICOS

Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN

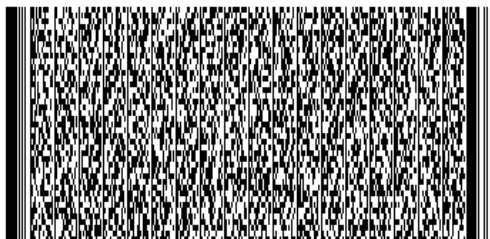
Dirección: LA CONCEPCION 191 OF 901 - PROVIDENCIA - SANTIAGO

Fecha Vencimiento: 23-10-2019

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10038	Servicios Aromatización Correspondiente Mes de Septiembre 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
TOTAL	\$23.800

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