

**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° 2593****S.I.I. - santiago oriente****RUT: 76027148-9****FECHA DE EMISIÓN : 26-09-2019**

Señor(es): SEBASTIAN ANDRES GARRIDO VERA ALMACEN CAFETERIA EIRL

Vendedor: Pedro Julio Cuevas

Atención a: ALIANA ALMEIDA

Telefono: 222354545

Forma de Pago: CHEQUE

Giro: VENTA AL POR MENOR DE ALIMENTOS EN COMER

Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN

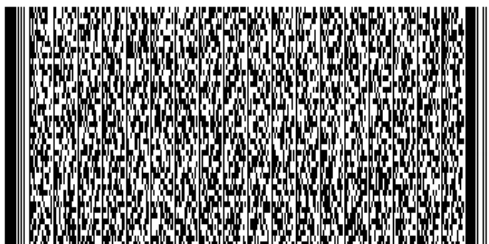
Dirección: SANTA ISABEL 459 - SANTIAGO - SANTIAGO

Fecha Vencimiento: 26-10-2019

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10038	Servicios Aromatización	2	UND	\$5.500	0%	\$11.000

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



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$11.000
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$2.090
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$13.090

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

SON: TRECE MIL NOVENTA 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
N° 2593

S.I.I. - santiago oriente

RUT: 76027148-9

FECHA DE EMISIÓN : 26-09-2019

Señor(es): SEBASTIAN ANDRES GARRIDO VERA ALMACEN CAFETERIA EIRL

Vendedor: Pedro Julio Cuevas

Atención a: ALIANA ALMEIDA

Telefono: 222354545

Forma de Pago: CHEQUE

Giro: VENTA AL POR MENOR DE ALIMENTOS EN COMER

Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN

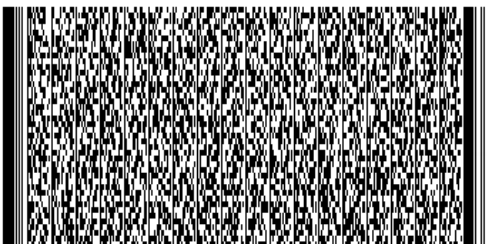
Dirección: SANTA ISABEL 459 - SANTIAGO - SANTIAGO

Fecha Vencimiento: 26-10-2019

Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10038	Servicios Aromatización	2	UND	\$5.500	0%	\$11.000

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	\$11.000
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$2.090
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$13.090

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

SON: TRECE MIL NOVENTA PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL