

**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° 2794

S.I.I. - santiago oriente

RUT: 56084530-8

FECHA DE EMISIÓN : 12-12-2019

Señor(es): COMUNIDAD EDIFICIO DON LEOPOLDO

Atención a: .

Telefono: .

Vendedor: Camilo Alexis Araneda

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Giro: ACTIVIDADES DE OTRAS ASOCIACIONES N.C.P.

Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN

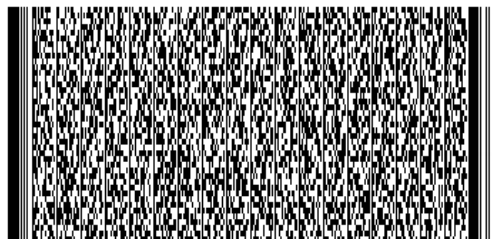
Dirección: CAPITAN FUENTES 250 - ÑUÑO A - SANTIAGO

Fecha Vencimiento: 11-01-2020

Observaciones: CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE 2019

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10038	Servicios Aromatización	3	UND	\$5.000	0%	\$15.000

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$15.000
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$2.850
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$17.850

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

SON: DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA 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° 2794****S.I.I. - santiago oriente****RUT: 56084530-8****FECHA DE EMISIÓN : 12-12-2019**

Señor(es): COMUNIDAD EDIFICIO DON LEOPOLDO

Atención a: .

Telefono: .

Vendedor: Camilo Alexis Araneda

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Giro: ACTIVIDADES DE OTRAS ASOCIACIONES N.C.P.

Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN

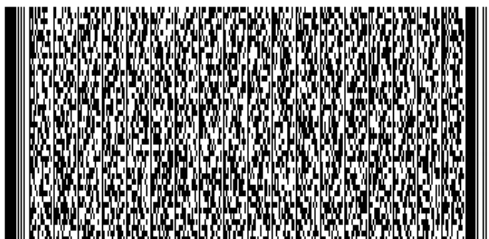
Dirección: CAPITAN FUENTES 250 - ÑUÑO A - SANTIAGO

Fecha Vencimiento: 11-01-2020

Observaciones: CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE 2019

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10038	Servicios Aromatización	3	UND	\$5.000	0%	\$15.000

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	\$15.000
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$2.850
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$17.850

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

SON: DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL