



DESCENCE SA

SERVICIOS HIGIENICOS INTEGRALES , ARRIENDO DE PRODUCTO HIGIENICOS
CHAMIZA 1247
COMUNA: CERRILLOS - CIUDAD: SANTIAGO
229444961
FACTURACION@DESCENCE.CL
WWW.DESCEENCE.CL

R.U.T.: 76.029.812-3
FACTURA ELECTRÓNICA
Nº 3007

S.I.I. - santiago oriente

RUT: 13668425-6

FECHA DE EMISIÓN : 18-02-2020

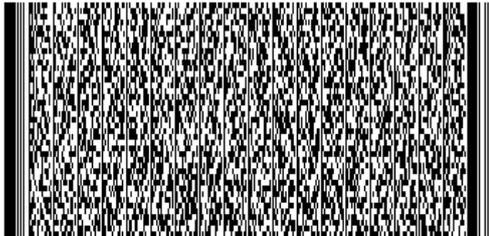
Señor(es): FRANCISCO JAVIER MIRANDA RUIZ Vendedor: Camilo Alexis Araneda
Atención a: FRANCISCO Telefono: 56986195033 Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: VENTA AL POR MENOR DE ARTICULOS ORTOPEDI Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN
Dirección: . - SANTIAGO - SANTIAGO Fecha Vencimiento: 19-03-2020
Observaciones: CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO 2020

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



DESCENCE SA

SERVICIOS HIGIENICOS INTEGRALES , ARRIENDO DE PRODUCTO HIGIENICOS
CHAMIZA 1247
COMUNA: CERRILLOS - CIUDAD: SANTIAGO
229444961
FACTURACION@DESCENCE.CL
WWW.DESCEENCE.CL

R.U.T.: 76.029.812-3
FACTURA ELECTRÓNICA
Nº 3007

S.I.I. - santiago oriente

RUT: 13668425-6

FECHA DE EMISIÓN : 18-02-2020

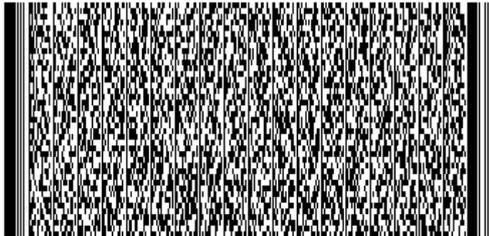
Señor(es): FRANCISCO JAVIER MIRANDA RUIZ Vendedor: Camilo Alexis Araneda
Atención a: FRANCISCO Telefono: 56986195033 Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: VENTA AL POR MENOR DE ARTICULOS ORTOPEDI Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN
Dirección: . - SANTIAGO - SANTIAGO Fecha Vencimiento: 19-03-2020
Observaciones: CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO 2020

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