

**DESCENCE SA**

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

R.U.T.: 76.029.812-3**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 3115**

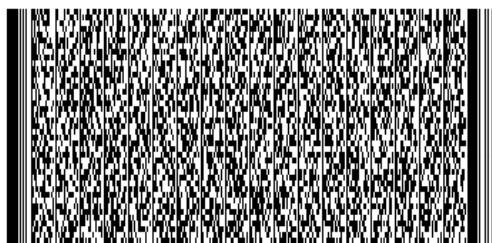
S.I.I. - santiago oriente

RUT: 96837640-3**FECHA DE EMISIÓN : 16-03-2020**

Señor(es): BNP PARIBAS CARDIF SEGUROS GENERALES S.A.	Vendedor: Camilo Alexis Araneda
Atención a: CAMILO	Telefono: 1
Giro: PLANES DE SEGUROS GENERALES	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Dirección: AVDA VITACURA 2670 13-14 - LAS CONDES - SANTIAGO	Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN
Observaciones: SERVICIOS REALIZADOS EN MARZO 2020	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10046	Servicios de Sanitización	1	UND	\$200.000	0%	\$200.000

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
				Innovando tu ambiente



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$200.000
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$38.000
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$238.000

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

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL PESOS

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL



DESCENCE SA

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

R.U.T.: 76.029.812-3

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 3115

S.I.I. - santiago oriente

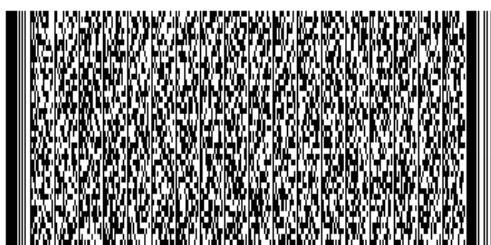
RUT: 96837640-3

FECHA DE EMISIÓN : 16-03-2020

Señor(es): BNP PARIBAS CARDIF SEGUROS GENERALES S.A.	Vendedor: Camilo Alexis Araneda
Atención a: CAMILO	Telefono: 1
Giro: PLANES DE SEGUROS GENERALES	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Dirección: AVDA VITACURA 2670 13-14 - LAS CONDES - SANTIAGO	Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN
Observaciones: SERVICIOS REALIZADOS EN MARZO 2020	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10046	Servicios de Sanitización	1	UND	\$200.000	0%	\$200.000

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
				Innovando tu ambiente



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	\$200.000
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$38.000
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$238.000

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL