

**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 3115

S.I.I. - santiago oriente

RUT: 96837640-3

FECHA DE EMISIÓN : 16-03-2020

Señor(es): BNP PARIBAS CARDIF SEGUROS GENERALES S.A.

Atención a: CAMILO

Telefono: 1

Giro: PLANES DE SEGUROS GENERALES

Dirección: AVDA VITACURA 2670 13-14 - LAS CONDES - SANTIAGO

Observaciones: SERVICIOS REALIZADOS EN MARZO 2020

Vendedor: Camilo Alexis Araneda

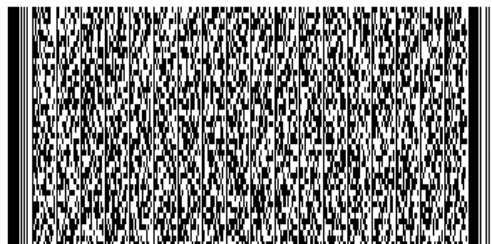
Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN

Fecha Vencimiento: 15-04-2020

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



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

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 3115****S.I.I. - santiago oriente****RUT: 96837640-3****FECHA DE EMISIÓN : 16-03-2020**

Señor(es): BNP PARIBAS CARDIF SEGUROS GENERALES S.A.

Atención a: CAMILO

Telefono: 1

Giro: PLANES DE SEGUROS GENERALES

Dirección: AVDA VITACURA 2670 13-14 - LAS CONDES - SANTIAGO

Observaciones: SERVICIOS REALIZADOS EN MARZO 2020

Vendedor: Camilo Alexis Araneda

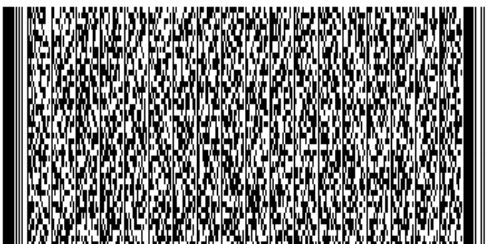
Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN

Fecha Vencimiento: 15-04-2020

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
----------------------	-------	-------	-------------------	------------------

**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	\$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

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL