

**DESCENCE SA**

GIRO: SERVICIOS HIGIENICOS INTEGRALES , ARRIENDO DE PRODUCTO HIGIENICOS
DIRECCION: CHAMIZA 1247
COMUNA: CERRILLOS - **CIUDAD:** SANTIAGO
TELEFONOS: 229444961
EMAIL: FACTURACION@DESCENCE.CL
WEB: WWW.DESCECE.CL

R.U.T.: 76.029.812-3
GUÍA DE DESPACHO
ELECTRÓNICA
N° 3123

S.I.I. - santiago oriente

RUT: 97023000-9

FECHA DE EMISIÓN : 06-12-2024

Señor(es): ITAU CORPBANCA

Vendedor: Camilo Alexis

Atención a: MATIAS CAVALLO

Telefono:

Giro: ACTIVIDADES BANCARIAS

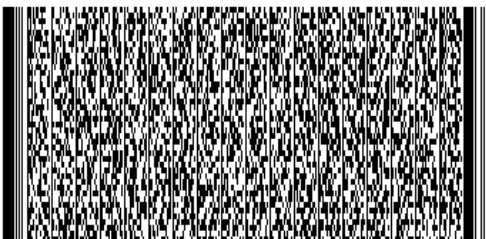
Tipo de Guía: OTROS TRASLADOS NO VENTA

Dirección: AVDA ARTURO PRAT 495 - SAN BERNARDO - MAIPO

Observaciones: SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DICIEMBRE 2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
ar	Servicios Aromatización	2	UND	\$0,0	%	\$0
ba	Servicios Bacteriostaticos	5	UND	\$0,0	%	\$0
10049	Servicios Aromatización Nebulizador	1	UND	\$0,0	%	\$0
S	Servicios	1	UND	\$151	%	\$151

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$151
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$29
OTROS IMPUESTOS	\$
TOTAL	\$180

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

SON: CIENTO OCHENTA PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL



DESCENCE SA

GIRO: SERVICIOS HIGIENICOS INTEGRALES , ARRIENDO DE PRODUCTO HIGIENICOS
DIRECCION: CHAMIZA 1247
COMUNA: CERRILLOS - CIUDAD: SANTIAGO
TELEFONOS: 229444961
EMAIL: FACTURACION@DESCENCE.CL
WEB: WWW.DESCECE.CL

R.U.T.: 76.029.812-3
GUÍA DE DESPACHO
ELECTRÓNICA
N° 3123

S.I.I. - santiago oriente

RUT: 97023000-9

FECHA DE EMISIÓN : 06-12-2024

Señor(es): ITAU CORPBANCA

Atención a: MATIAS CAVALLO

Giro: ACTIVIDADES BANCARIAS

Dirección: AVDA ARTURO PRAT 495 - SAN BERNARDO - MAIPO

Observaciones: SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DICIEMBRE 2024

Vendedor: Camilo Alexis

Telefono:

Tipo de Guía: OTROS TRASLADOS NO VENTA

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
ar	Servicios Aromatización	2	UND	\$0,0	%	\$0
ba	Servicios Bacteriostaticos	5	UND	\$0,0	%	\$0
10049	Servicios Aromatización Nebulizador	1	UND	\$0,0	%	\$0
S	Servicios	1	UND	\$151	%	\$151

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

CEDIBLE CON SU FACTURA

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	\$151
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$29
OTROS IMPUESTOS	\$
TOTAL	\$180

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

SON: CIENTO OCHENTA PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL