

**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 3352**

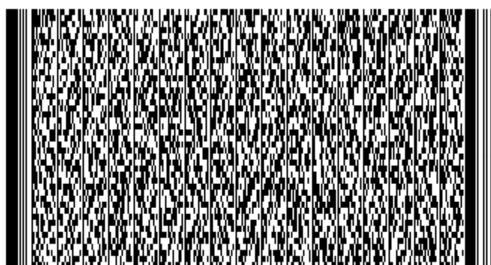
S.I.I. - santiago oriente

RUT: 76090431-7**FECHA DE EMISIÓN : 01-05-2020**

Señor(es): SARA ROSA SPA	Vendedor: Pedro Julio Cuevas
Atención a: NATALIA CORREA	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: EXPLOTACIÓN DE BIENES INMUEBLES	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: ROSARIO NORTE 615 OFICINA 1801 - LAS CONDES - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 01-05-2020
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10038	Servicios Aromatización	4	UND	\$5.500	0%	\$22.000

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
				Innovando tu ambiente



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

SON: VEINTISEIS MIL CIENTO OCHENTA PESOS

DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$22.000
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$4.180
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$26.180

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 3352**

S.I.I. - santiago oriente

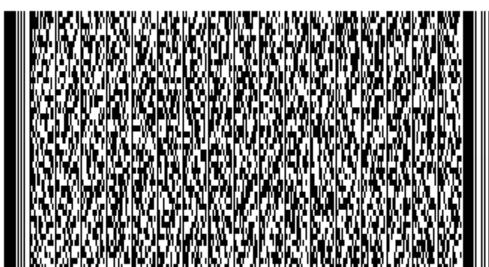
RUT: 76090431-7**FECHA DE EMISIÓN : 01-05-2020**

Señor(es): SARA ROSA SPA	Vendedor: Pedro Julio Cuevas
Atención a: NATALIA CORREA	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: EXPLOTACIÓN DE BIENES INMUEBLES	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: ROSARIO NORTE 615 OFICINA 1801 - LAS CONDES - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 01-05-2020
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10038	Servicios Aromatización	4	UND	\$5.500	0%	\$22.000



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



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

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	\$22.000
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$4.180
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$26.180

SON: VEINTISEIS MIL CIENTO OCHENTA PESOS