



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.DESCEENCE.CL

R.U.T.: 76.029.812-3
GUÍA DE DESPACHO
ELECTRÓNICA
Nº 3401

S.I.I. - santiago oriente

RUT: 97023000-9

FECHA DE EMISIÓN : 25-07-2025

Señor(es): ITAU CORPBANCA

Vendedor: Camilo Alexis

Atención a: MATIAS CAVALLO

Telefono:

Giro: ACTIVIDADES BANCARIAS

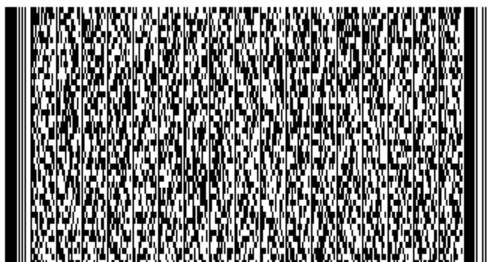
Tipo de Guía: OTROS TRASLADOS NO VENTA

Dirección: BANDERA 206 PISO 6 Y 5 - SANTIAGO - SANTIAGO

Observaciones: SERVICIO MES JULIO 2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
S	Servicios	1	UND	\$151	%	\$151
co	Servicios Lady Bins piso 5	3	UND	\$0,0	%	\$0
ar	Servicios Aromatización piso 5	4	UND	\$0,0	%	\$0
ba	Servicios Bacteriostaticos piso 5	8	UND	\$0,0	%	\$0
ar	Servicios Aromatización PISO 5 cafeteria	1	UND	\$0,0	%	\$0

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



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

SON: CIENTO OCHENTA PESOS

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



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**

Nº 3401

S.I.I. - santiago oriente

RUT: 97023000-9

FECHA DE EMISIÓN : 25-07-2025

Señor(es): ITAU CORPBANCA

Atención a: MATIAS CAVALLO

Giro: ACTIVIDADES BANCARIAS

Dirección: BANDERA 206 PISO 6 Y 5 - SANTIAGO - SANTIAGO

Observaciones: SERVICIO MES JULIO 2025

Telefono:

Vendedor: Camilo Alexis

Tipo de Guía: OTROS TRASLADOS NO VENTA

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
S	Servicios	1	UND	\$151	%	\$151
co	Servicios Lady Bins piso 5	3	UND	\$0,0	%	\$0
ar	Servicios Aromatización piso 5	4	UND	\$0,0	%	\$0
ba	Servicios Bacteriostaticos piso 5	8	UND	\$0,0	%	\$0
ar	Servicios Aromatización PISO 5 cafeteria	1	UND	\$0,0	%	\$0

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