

**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° 3481**

S.I.I. - santiago oriente

**RUT: 97023000-9**

**FECHA DE EMISIÓN : 06-10-2025**

Señor(es): ITAU CORPBANCA

Vendedor: Camilo Alexis

Atención a: MATIAS CAVALLO

Telefono:

Giro: ACTIVIDADES BANCARIAS

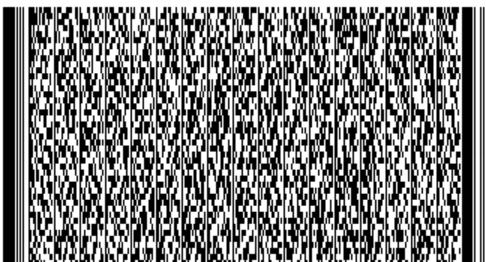
Tipo de Guía: OTROS TRASLADOS NO VENTA

Dirección: INDEPENDENCIA 699 - RANCAGUA - CACHAPOAL

Observaciones: SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES OCTUBRE 2025

| CODIGO | DESCRIPCION                         | CANTIDAD | UND | UNITARIO | DESCUENTO | SUBTOTAL |
|--------|-------------------------------------|----------|-----|----------|-----------|----------|
| co     | Servicios Lady Bins                 | 4        | UND | \$0,0    | %         | \$0      |
| ar     | Servicios Aromatización             | 6        | UND | \$0,0    | %         | \$0      |
| ba     | Servicios Bacteriostaticos          | 7        | 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 |
|----------------------|-------|-------|-------------------|------------------|
|                      |       |       |                   |                  |



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

|                 |              |
|-----------------|--------------|
| DTO. AFECTO     | \$0          |
| DTO. EXENTO     | \$0          |
| NETO AFECTO     | \$151        |
| NETO EXENTO     | \$0          |
| IVA 19 %        | \$29         |
| OTROS IMPUESTOS | \$           |
| <b>TOTAL</b>    | <b>\$180</b> |

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.DESCEENCE.CL

**R.U.T.: 76.029.812-3**  
**GUÍA DE DESPACHO**  
**ELECTRÓNICA**  
**N° 3481**

S.I.I. - santiago oriente

**RUT: 97023000-9**

**FECHA DE EMISIÓN : 06-10-2025**

Señor(es): ITAU CORPBANCA  
Atención a: MATIAS CAVALLO  
Giro: ACTIVIDADES BANCARIAS  
Dirección: INDEPENDENCIA 699 - RANCAGUA - CACHAPOAL  
Observaciones: SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES OCTUBRE 2025

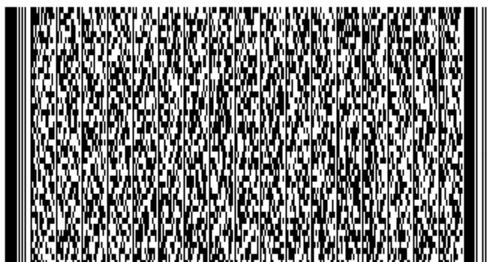
Telefono:

Vendedor: Camilo Alexis

Tipo de Guía: OTROS TRASLADOS NO VENTA

| CODIGO | DESCRIPCION                         | CANTIDAD | UND | UNITARIO | DESCUENTO | SUB-TOTAL |
|--------|-------------------------------------|----------|-----|----------|-----------|-----------|
| co     | Servicios Lady Bins                 | 4        | UND | \$0,0    | %         | \$0       |
| ar     | Servicios Aromatización             | 6        | UND | \$0,0    | %         | \$0       |
| ba     | Servicios Bacteriostaticos          | 7        | 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**

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

**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  | \$           |
| <b>TOTAL</b>     | <b>\$180</b> |

**SON: CIENTO OCHENTA PESOS**