

**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.DESCENCE.CL

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

Nº 3511

S.I.I. - santiago oriente

RUT: 96529310-8

FECHA DE EMISIÓN : 28-10-2020

Señor(es): CMPC TISSUE S A Vendedor: Camilo Alexis

Atención a: IMENA NUÑEZ DIAZ

Telefono:

Giro: FABRICACION DE OTROS ARTICULOS DE PAPEL

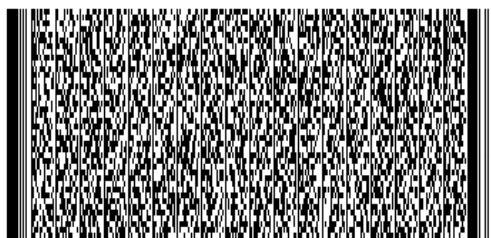
Tipo de Guía: OTROS TRASLADOS NO VENTA

Dirección: CAMINO ISLA DE MAIPO 0297 - TALAGANTE - TALAGANTE

Observaciones: SERVICIO CORRESPONDIENTE SEGUNDA QUINCENA MES OCTUBRE 2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
co	Servicios Lady Bins	85	UND	\$0,0	%	\$0
S	Servicios	1	UND	\$151	%	\$151

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
				Innovando tu ambiente



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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.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.DESCENCE.CL

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

Nº 3511

S.I.I. - santiago oriente

RUT: 96529310-8**FECHA DE EMISIÓN : 28-10-2020**

Señor(es): CMPC TISSUE S A Vendedor: Camilo Alexis

Atención a: IMENA NUÑEZ DIAZ

Telefono:

Tipo de Guía: OTROS TRASLADOS NO VENTA

Giro: FABRICACION DE OTROS ARTICULOS DE PAPEL

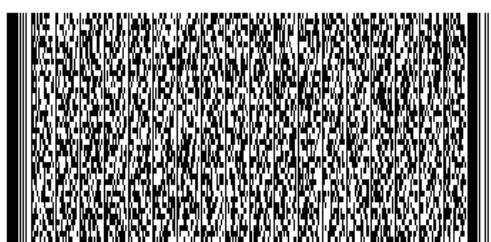
Dirección: CAMINO ISLA DE MAIPO 0297 - TALAGANTE - TALAGANTE

Observaciones: SERVICIO CORRESPONDIENTE SEGUNDA QUINCENA MES OCTUBRE 2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
co	Servicios Lady Bins	85	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

SON: CIENTO OCHENTA PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL