

**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 3835**

S.I.I. - santiago oriente

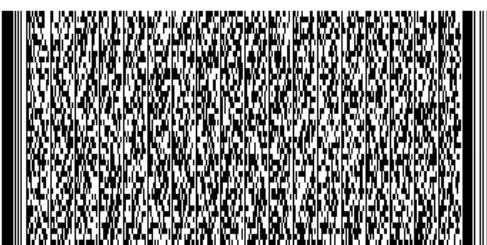
RUT: 96837640-3**FECHA DE EMISIÓN : 27-04-2021**

Señor(es): BNP PARIBAS CARDIF SEGUROS GENERALES S.A.	Vendedor: Camilo Alexis Araneda
Atención a: CAMILO	Telefono: 1
Giro: PLANES DE SEGUROS GENERALES	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Dirección: AVDA VITACURA 2670 13-14 - LAS CONDES - SANTIAGO	Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN
Observaciones: CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL 2021	Fecha Vencimiento: 27-05-2021

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10062	amonio cuaternario 1 Lt	30	UND	\$1.990,000	0%	\$59.700



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$59.700
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$11.343
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$71.043

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

SON: SETENTA Y UN MIL CUARENTA Y TRES PESOSCONTROLER 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 3835**

S.I.I. - santiago oriente

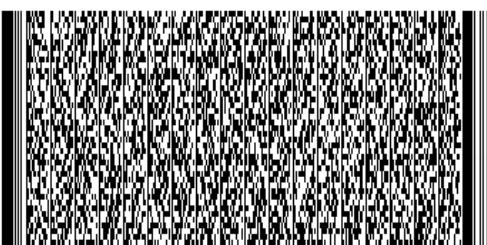
RUT: 96837640-3**FECHA DE EMISIÓN : 27-04-2021**

Señor(es): BNP PARIBAS CARDIF SEGUROS GENERALES S.A.	Vendedor: Camilo Alexis Araneda
Atención a: CAMILO	Telefono: 1
Giro: PLANES DE SEGUROS GENERALES	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Dirección: AVDA VITACURA 2670 13-14 - LAS CONDES - SANTIAGO	Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN
Observaciones: CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL 2021	Fecha Vencimiento: 27-05-2021

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10062	amonio cuaternario 1 Lt	30	UND	\$1.990,000	0%	\$59.700



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



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	\$59.700
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$11.343
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$71.043

SON: SETENTA Y UN MIL CUARENTA Y TRES PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL