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 3915

S.I.I. - santiago oriente

RUT: 96500950-7

FECHA DE EMISIÓN : 06-10-2026

Señor(es): SITRANS SERVICIOS INTEGRADOS DE TRANSPORTES LIMITADA — Vendedor:
Atención a: SOLEDAD ROJAS — Telefono:
Giro: SER. RELACI. CON IMPORT. Y EXPO. DE MER. — Tipo de Guía: OTROS TRASLADOS NO VENTA
Dirección: RUTA G 68 ACCESO PUERTA 3151 SECTOR BARRANCA - SAN ANTONIO - SAN ANTONIO
Observaciones: SERVICIO MES DE OCTUBRE 2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
co	Servicios Lady Bins 08 SITRANS ALTO ////// 01 SITRANS BAJO	9	UND	$0,0	%	$0
S	Servicios	1	UND	$151	%	$151

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA

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

TIMBRE ELECTRÓNICO SII
RESOLUCIÓN Nº80 DEL 2014-08-22
VERIFÍQUE DOCUMENTO EN WWW.SII.CL

SON: CIENTO OCHENTA PESOS

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 3915

S.I.I. - santiago oriente

RUT: 96500950-7

FECHA DE EMISIÓN : 06-10-2026

Señor(es): SITRANS SERVICIOS INTEGRADOS DE TRANSPORTES LIMITADA — Vendedor:
Atención a: SOLEDAD ROJAS — Telefono:
Giro: SER. RELACI. CON IMPORT. Y EXPO. DE MER. — Tipo de Guía: OTROS TRASLADOS NO VENTA
Dirección: RUTA G 68 ACCESO PUERTA 3151 SECTOR BARRANCA - SAN ANTONIO - SAN ANTONIO
Observaciones: SERVICIO MES DE OCTUBRE 2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
co	Servicios Lady Bins 08 SITRANS ALTO ////// 01 SITRANS BAJO	9	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 mercaderias 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 Nº80 DEL 2014-08-22
VERIFÍQUE DOCUMENTO EN WWW.SII.CL

SON: CIENTO OCHENTA PESOS