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 3917

S.I.I. - santiago oriente

RUT: 96837640-3

FECHA DE EMISIÓN : 14-10-2026

Señor(es): BNP PARIBAS CARDIF SEGUROS GENERALES S.A.
Vendedor:
Atención a: CRISTIAN
Telefono:
Giro: PLANES DE SEGUROS GENERALES
Tipo de Guía: OTROS TRASLADOS NO VENTA
Dirección: AVDA VITACURA 2670 13-14 - LAS CONDES - SANTIAGO
Observaciones: SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES OCTUBRE 2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
co	Servicios Lady Bins	24	UND	$0,0	%	$0
AG	Servicios Alcohol Gel	3	UND	$0	%	$0
ba	Servicios Bacteriostaticos	14	UND	$0,0	%	$0
ta	Servicios de F Urinario	14	UND	$0	%	$0
ar	Servicios Aromatización	23	UND	$0,0	%	$0
S	Servicios	1	UND	$151	%	$151
10049	Servicios Aromatización Nebulizador	4	UND	$0,0	%	$0

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 3917

S.I.I. - santiago oriente

RUT: 96837640-3

FECHA DE EMISIÓN : 14-10-2026

Señor(es): BNP PARIBAS CARDIF SEGUROS GENERALES S.A.
Vendedor:
Atención a: CRISTIAN
Telefono:
Giro: PLANES DE SEGUROS GENERALES
Tipo de Guía: OTROS TRASLADOS NO VENTA
Dirección: AVDA VITACURA 2670 13-14 - LAS CONDES - SANTIAGO
Observaciones: SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES OCTUBRE 2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
co	Servicios Lady Bins	24	UND	$0,0	%	$0
AG	Servicios Alcohol Gel	3	UND	$0	%	$0
ba	Servicios Bacteriostaticos	14	UND	$0,0	%	$0
ta	Servicios de F Urinario	14	UND	$0	%	$0
ar	Servicios Aromatización	23	UND	$0,0	%	$0
S	Servicios	1	UND	$151	%	$151
10049	Servicios Aromatización Nebulizador	4	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 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