

**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 4583**

S.I.I. - santiago oriente

RUT: 77615584-5**FECHA DE EMISIÓN : 03-11-2022**

Señor(es): CENTRO DE ESTETICA INTEGRAL MYV STUDIO SPA
Atención a: . Telefono: 123
Giro: CENTRO DE ESTETICA
Dirección: LLANO SUBERCASEAUX 4005 OF 808 - SAN MIGUEL - SANTIAGO
Observaciones: SERVICIO CORRESPONDIENTE A OCTUBRE 2022

Vendedor: Camilo Alexis Araneda

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

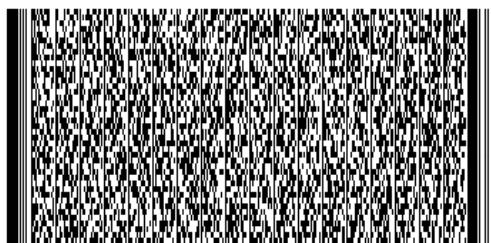
Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN

Fecha Vencimiento: 03-12-2022

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10038	Servicios Aromatización	3	UND	\$7.000	0%	\$21.000



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$21.000
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$3.990
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$24.990

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

SON: VEINTICUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS

CONTROLER 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 4583**

S.I.I. - santiago oriente

RUT: 77615584-5**FECHA DE EMISIÓN : 03-11-2022**

Señor(es): CENTRO DE ESTETICA INTEGRAL MYV STUDIO SPA
Atención a: . Telefono: 123
Giro: CENTRO DE ESTETICA
Dirección: LLANO SUBERCASEAUX 4005 OF 808 - SAN MIGUEL - SANTIAGO
Observaciones: SERVICIO CORRESPONDIENTE A OCTUBRE 2022

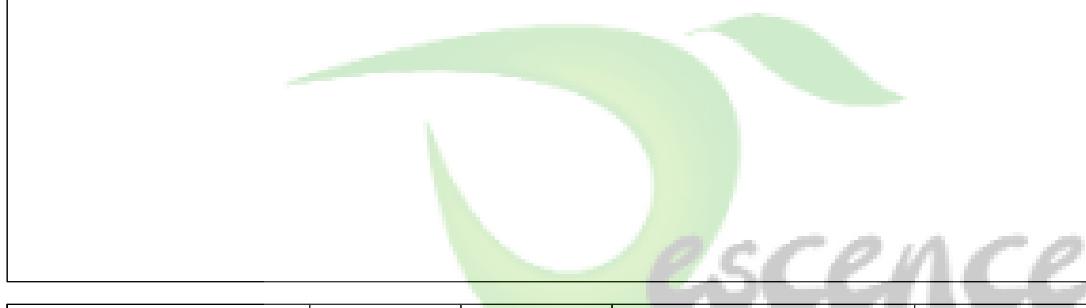
Vendedor: Camilo Alexis Araneda

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

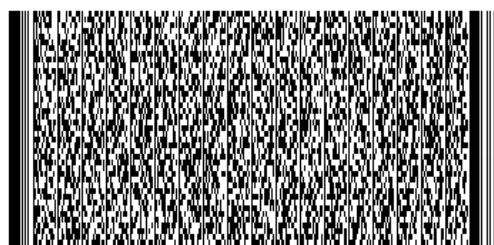
Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN

Fecha Vencimiento: 03-12-2022

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10038	Servicios Aromatización	3	UND	\$7.000	0%	\$21.000



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	\$21.000
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$3.990
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$24.990

SON: VEINTICUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL