

**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 4809**

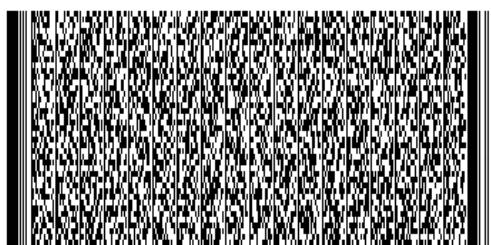
S.I.I. - santiago oriente

RUT: 53325552-3**FECHA DE EMISIÓN : 17-05-2023**

Señor(es): PARQUE SANTA MARIA - DEPARTAMENTOS	Vendedor: Vendedor Generico
Atención a: CESAR SUAREZ	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: ADMINISTRACION	Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN
Dirección: CAROLINA RABAT 850 - VITACURA - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 16-06-2023
Observaciones: CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO 2023	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10065	Pastilla Odor Blocker	4	UND	\$35.000	0%	\$140.000

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
				Innovando tu ambiente



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$140.000
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$26.600
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$166.600

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

SON: CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS 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 4809**

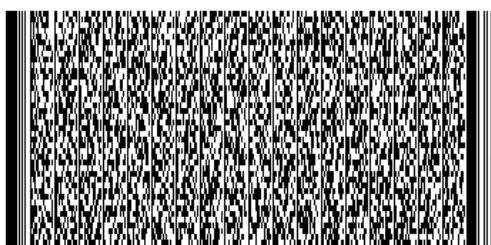
S.I.I. - santiago oriente

RUT: 53325552-3**FECHA DE EMISIÓN : 17-05-2023**

Señor(es): PARQUE SANTA MARIA - DEPARTAMENTOS	Vendedor: Vendedor Generico
Atención a: CESAR SUAREZ	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: ADMINISTRACION	Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN
Dirección: CAROLINA RABAT 850 - VITACURA - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 16-06-2023
Observaciones: CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO 2023	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10065	Pastilla Odor Blocker	4	UND	\$35.000	0%	\$140.000

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
				Innovando tu ambiente



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	\$140.000
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$26.600
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$166.600

SON: CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL