

**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 5153**

S.I.I. - santiago oriente

RUT: 76526480-4**FECHA DE EMISIÓN : 14-02-2024**

Señor(es): ADMINISTRADORA DE HOTELES DSE SPA.

Vendedor: Camilo Alexis Araneda

Atención a: SUSAN

Teléfono: 226062222

Forma de Pago: CHEQUE

Giro: HOTELERÍA

Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN

Dirección: AV. HOLANDA 222 - PROVIDENCIA - SANTIAGO

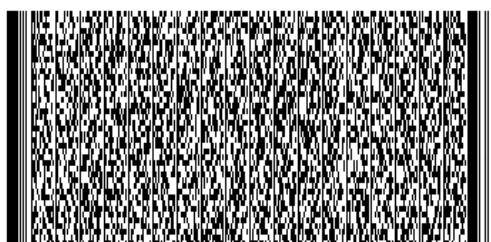
Fecha Vencimiento: 15-03-2024

Observaciones: SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES FEBRERO 2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10042	Servicios Lady Bins	4	UND	\$8.500,0	0%	\$34.000



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$34.000
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$6.460
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$40.460

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

SON: CUARENTA MIL CUATROCIENTOS SESENTA 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 5153**

S.I.I. - santiago oriente

RUT: 76526480-4**FECHA DE EMISIÓN : 14-02-2024**

Señor(es): ADMINISTRADORA DE HOTELES DSE SPA.

Vendedor: Camilo Alexis Araneda

Atención a: SUSAN

Teléfono: 226062222

Forma de Pago: CHEQUE

Giro: HOTELERÍA

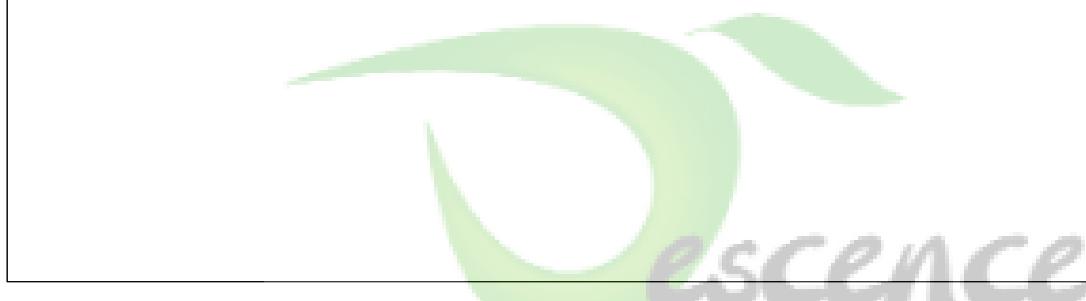
Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN

Dirección: AV. HOLANDA 222 - PROVIDENCIA - SANTIAGO

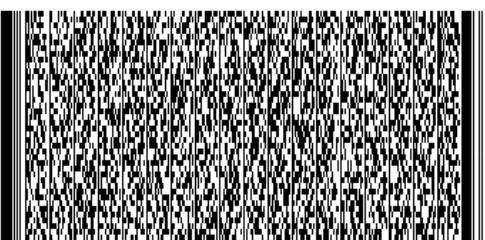
Fecha Vencimiento: 15-03-2024

Observaciones: SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES FEBRERO 2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10042	Servicios Lady Bins	4	UND	\$8.500,0	0%	\$34.000



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	\$34.000
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$6.460
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$40.460

SON: CUARENTA MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL