

**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.DESCECE.CL

R.U.T.: 76.029.812-3
FACTURA ELECTRÓNICA
N° 5417

S.I.I. - santiago oriente

RUT: 53325552-3

FECHA DE EMISIÓN : 23-09-2024

Señor(es): PARQUE SANTA MARIA - DEPARTAMENTOS

Atención a: LUIS

Telefono: 09 68192762

Giro: ADMINISTRACION

Dirección: CAROLINA RABAT 850 - VITACURA - SANTIAGO

Observaciones: CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE 2024

Vendedor: Vendedor Generico

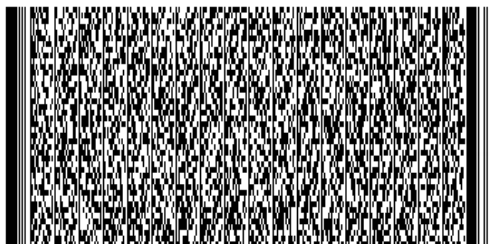
Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN

Fecha Vencimiento: 23-10-2024

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

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
----------------------	-------	-------	-------------------	------------------



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

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL

**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.DESCECE.CL

R.U.T.: 76.029.812-3
FACTURA ELECTRÓNICA
N° 5417

S.I.I. - santiago oriente

RUT: 53325552-3

FECHA DE EMISIÓN : 23-09-2024

Señor(es): PARQUE SANTA MARIA - DEPARTAMENTOS

Atención a: LUIS

Telefono: 09 68192762

Giro: ADMINISTRACION

Dirección: CAROLINA RABAT 850 - VITACURA - SANTIAGO

Observaciones: CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE 2024

Vendedor: Vendedor Generico

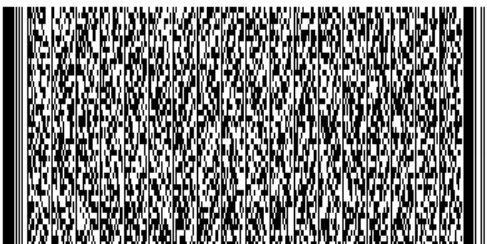
Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN

Fecha Vencimiento: 23-10-2024

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

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	\$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

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL