

**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****FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 5434**

S.I.I. - santiago oriente

**RUT: 76141988-9****FECHA DE EMISIÓN : 01-10-2024**

Señor(es): OPERACIONES INTEGRALES CHACABUCO SOCIEDAD ANONIMA  
Atención a: NICOLAS CERDA Telefono: 1  
Giro: HOTELES  
Dirección: RUTA LOS LIBERTADORES SN KM 53 - RINCONADA - LOS ANDES  
Observaciones: FECHA ENTREGA 04 OCTUBRE 2024 ORDEN DE COMPRA 4501161595

Vendedor: Camilo Alexis Araneda

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

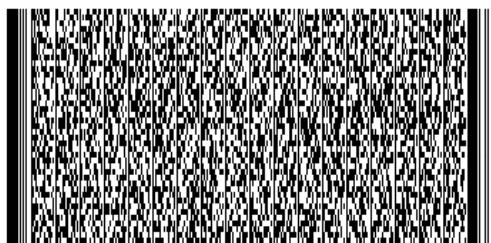
Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN

Fecha Vencimiento: 31-10-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10043	Filtros Urinario	320	UND	\$890	0%	\$284.800



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
801	4501161595	2024-10-01		ORDEN DE COMPRA 4501161595



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$284.800
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$54.112
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$338.912</b>

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

SON: TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS DOCE PESOS

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.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.DESCENCE.CL

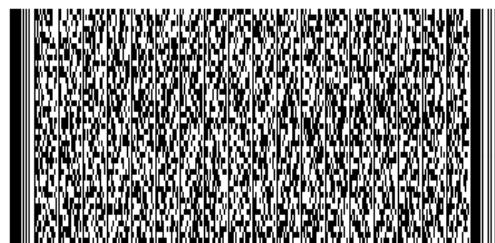
**R.U.T.: 76.029.812-3****FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 5434****S.I.I. - santiago oriente****RUT: 76141988-9****FECHA DE EMISIÓN : 01-10-2024**

Señor(es): OPERACIONES INTEGRALES CHACABUCO SOCIEDAD ANONIMA  
Atención a: NICOLAS CERDA Telefono: 1  
Giro: HOTELES  
Dirección: RUTA LOS LIBERTADORES SN KM 53 - RINCONADA - LOS ANDES  
Observaciones: FECHA ENTREGA 04 OCTUBRE 2024 ORDEN DE COMPRA 4501161595

Vendedor: Camilo Alexis Araneda  
Forma de Pago: TRANSFERENCIA  
Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN  
Fecha Vencimiento: 31-10-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10043	Filtros Urinario	320	UND	\$890	0%	\$284.800

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
801	4501161595	2024-10-01		ORDEN DE COMPRA 4501161595



**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	\$284.800
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$54.112
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$338.912</b>

**SON: TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS DOCE PESOS**