

**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° 5453

S.I.I. - santiago oriente

RUT: 76526480-4

FECHA DE EMISIÓN : 14-10-2024

Señor(es): ADMINISTRADORA DE HOTELES DSE SPA.

Atención a: SUSAN

Giro: HOTELERÍA

Dirección: AV. HOLANDA 222 - PROVIDENCIA - SANTIAGO

Observaciones: SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES OCTUBRE 2024

Telefono: 226062222

Vendedor: Camilo Alexis Araneda

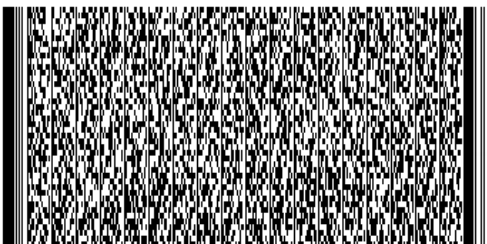
Forma de Pago: CHEQUE

Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN

Fecha Vencimiento: 13-11-2024

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

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.DESCEENCE.CL

R.U.T.: 76.029.812-3
FACTURA ELECTRÓNICA
N° 5453

S.I.I. - santiago oriente

RUT: 76526480-4

FECHA DE EMISIÓN : 14-10-2024

Señor(es): ADMINISTRADORA DE HOTELES DSE SPA.

Atención a: SUSAN

Telefono: 226062222

Vendedor: Camilo Alexis Araneda

Forma de Pago: CHEQUE

Giro: HOTELERÍA

Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN

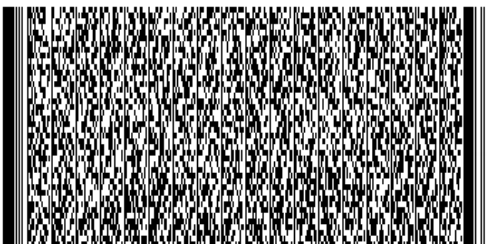
Dirección: AV. HOLANDA 222 - PROVIDENCIA - SANTIAGO

Fecha Vencimiento: 13-11-2024

Observaciones: SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES OCTUBRE 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

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

SON: CUARENTA MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL