

**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 5711**

S.I.I. - santiago oriente

RUT: 76141988-9**FECHA DE EMISIÓN : 14-05-2025**

Señor(es): OPERACIONES INTEGRALES CHACABUCO SOCIEDAD ANONIMA
Atención a: FAVIO IBARRA LEON
Giro: HOTELES
Dirección: RUTA LOS LIBERTADORES SN KM 53 - RINCONADA - LOS ANDES
Observaciones: FECHA ENTREGA MAYO 2025

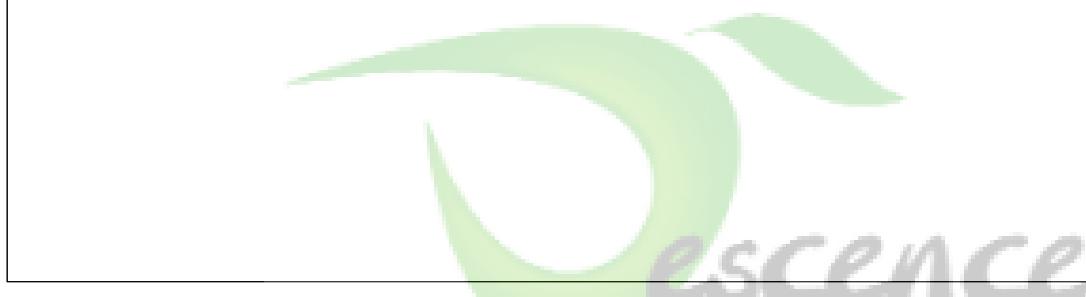
Vendedor: Camilo Alexis Araneda

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

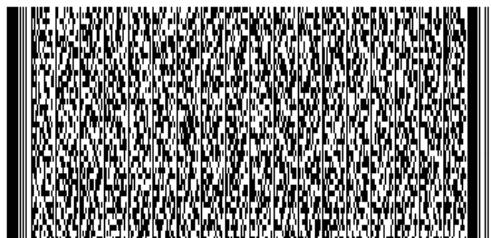
Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN

Fecha Vencimiento: 13-06-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10043	Filtros Urinario	50	UND	\$890	0%	\$44.500



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
801	4501194979	2025-05-14		ORDEN DE COMPRA 4501194979



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$44.500
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$8.455
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$52.955

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

SON: CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO 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 5711**

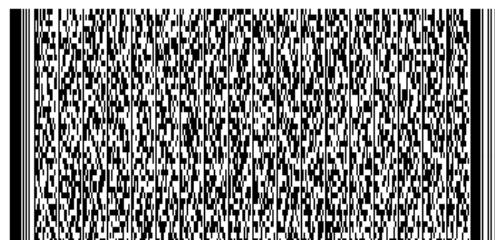
S.I.I. - santiago oriente

RUT: 76141988-9**FECHA DE EMISIÓN : 14-05-2025**

Señor(es): OPERACIONES INTEGRALES CHACABUCO SOCIEDAD ANONIMA	Vendedor: Camilo Alexis Araneda
Atención a: FAVIO IBARRA LEON	Telefono: 1
Giro: HOTELES	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Dirección: RUTA LOS LIBERTADORES SN KM 53 - RINCONADA - LOS ANDES	Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN
Observaciones: FECHA ENTREGA MAYO 2025	Fecha Vencimiento: 13-06-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10043	Filtros Urinario	50	UND	\$890	0%	\$44.500

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
801	4501194979	2025-05-14		ORDEN DE COMPRA 4501194979



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	\$44.500
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$8.455
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$52.955

SON: CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS