## 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 6416**

**S.I.I. - santiago oriente**

**RUT: 96837640-3**

**FECHA DE EMISIÓN : 14-09-2026**

Señor(es): BNP PARIBAS CARDIF SEGUROS GENERALES S.A.
Atención a: CRISTIAN Telefono: 1
Giro: PLANES DE SEGUROS GENERALES
Dirección: AVDA VITACURA 2670 9 - LAS CONDES - SANTIAGO
Observaciones: CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE 2026

Vendedor: Vendedor Generico
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN
Fecha Vencimiento: 14-10-2026

| CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | UND | UNITARIO | DESCUENTO | SUBTOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 10042 | Servicios Lady Bins correspondiente mes AGOSTO | 3 | UND | $8.472,0 | 0% | $25.416 |
| 10041 | Servicios Bacteriostaticos | 5 | UND | $7.442,0 | 0% | $37.210 |
| 10038 | Servicios Aromatización | 6 | UND | $4.580,0 | 0% | $27.480 |
| 10043 | Servicios de F Urinario | 2 | UND | $2.278 | 0% | $4.556 |
| 10044 | Servicios Alcohol Gel | 1 | UND | $7.785 | 0% | $7.785 |
| 10049 | Servicios Aromatización Nebulizador | 1 | UND | $37.450,0 | 0% | $37.450 |

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

| | |
|---|---|
| DTO. AFECTO | $0 |
| DTO. EXENTO | $0 |
| NETO AFECTO | $139.897 |
| NETO EXENTO | $0 |
| IVA 19 % | $26.580 |
| OTROS IMPUESTOS | $0 |
| **TOTAL** | **$166.477** |

**TIMBRE ELECTRÓNICO SII**
**RESOLUCIÓN Nº80 DEL 2014-08-22**
**VERIFÍQUE DOCUMENTO EN WWW.SII.CL**

**SON: CIENTO SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS**

## 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 6416**

**S.I.I. - santiago oriente**

**RUT: 96837640-3**

**FECHA DE EMISIÓN : 14-09-2026**

Señor(es): BNP PARIBAS CARDIF SEGUROS GENERALES S.A.
Atención a: CRISTIAN Telefono: 1
Giro: PLANES DE SEGUROS GENERALES
Dirección: AVDA VITACURA 2670 9 - LAS CONDES - SANTIAGO
Observaciones: CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE 2026

Vendedor: Vendedor Generico
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN
Fecha Vencimiento: 14-10-2026

| CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | UND | UNITARIO | DESCUENTO | SUB-TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 10042 | Servicios Lady Bins correspondiente mes AGOSTO | 3 | UND | $8.472,0 | 0% | $25.416 |
| 10041 | Servicios Bacteriostaticos | 5 | UND | $7.442,0 | 0% | $37.210 |
| 10038 | Servicios Aromatización | 6 | UND | $4.580,0 | 0% | $27.480 |
| 10043 | Servicios de F Urinario | 2 | UND | $2.278 | 0% | $4.556 |
| 10044 | Servicios Alcohol Gel | 1 | UND | $7.785 | 0% | $7.785 |
| 10049 | Servicios Aromatización Nebulizador | 1 | UND | $37.450,0 | 0% | $37.450 |

| 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 mercaderias o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

| | |
|---|---|
| DESCTO. AFECTO % | $0 |
| DESCTO. EXENTO | $0 |
| NETO AFECTO | $139.897 |
| NETO EXENTO | $0 |
| IVA 19 % | $26.580 |
| OTROS IMPUESTOS | $0 |
| **TOTAL** | **$166.477** |

**TIMBRE ELECTRÓNICO SII**
**RESOLUCIÓN Nº80 DEL 2014-08-22**
**VERIFÍQUE DOCUMENTO EN WWW.SII.CL**

**SON: CIENTO SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS**