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 6481

S.I.I. - santiago oriente

RUT: 65108487-3

FECHA DE EMISIÓN : 23-10-2026

Señor(es): COMUNIDAD NUEVA LAS CONDES SIETE
Atención a: MIGUEL CASTRO — Telefono: 56227583713
Giro: ADMINISTRACION
Dirección: AV PRESIDENTE RIESCO 5537 - LAS CONDES - SANTIAGO
Observaciones: SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES OCTUBRE 2026

Vendedor: Vendedor Generico
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN
Fecha Vencimiento: 22-11-2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10065	Pastilla Odor Blocker	7	UND	$41.195,0	0%	$288.365

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA

DTO. AFECTO	$0
DTO. EXENTO	$0
NETO AFECTO	$288.365
NETO EXENTO	$0
IVA 19 %	$54.789
OTROS IMPUESTOS	$0
TOTAL	**$343.154**

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

SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CIENTO CINCUENTA Y CUATRO 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 6481

S.I.I. - santiago oriente

RUT: 65108487-3

FECHA DE EMISIÓN : 23-10-2026

Señor(es): COMUNIDAD NUEVA LAS CONDES SIETE
Atención a: MIGUEL CASTRO — Telefono: 56227583713
Giro: ADMINISTRACION
Dirección: AV PRESIDENTE RIESCO 5537 - LAS CONDES - SANTIAGO
Observaciones: SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES OCTUBRE 2026

Vendedor: Vendedor Generico
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN
Fecha Vencimiento: 22-11-2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10065	Pastilla Odor Blocker	7	UND	$41.195,0	0%	$288.365

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	$288.365
NETO EXENTO	$0
IVA 19 %	$54.789
OTROS IMPUESTOS	$0
TOTAL	**$343.154**

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

SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CIENTO CINCUENTA Y CUATRO PESOS