

**DESCENCE SA**

GIRO: SERVICIOS HIGIENICOS INTEGRALES , ARRIENDO DE PRODUCTO HIGIENICOS
DIRECCION: CHAMIZA 1247
COMUNA: CERRILLOS - **CIUDAD:** SANTIAGO
TELEFONOS: 957589287 - **FAX:**
EMAIL: FACTURACION@DESCENCE.CL
WEB:WWW.DESCENCE.CL

R.U.T.: 76.029.812-3**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 808****S.I.I. - santiago oriente****RUT: 76043427-2****FECHA DE EMISIÓN : 17-10-2017**

Señor(es):ADMINISTRADORA DE CENTROS MEDICOS PHILLIPS LTDA

Vendedor: Camilo Alexis Araneda

Atención a: .

Giro: OTRAS ACTIVIDADES EMPRESARIALES RELACION

Fecha Vencimiento: 16-11-2017

Dirección: PHILLIPS 16 L - SANTIAGO - SANTIAGO

Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN

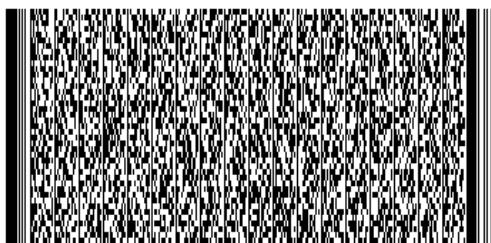
Observaciones:

Forma de Pago: LÍNEA DE CRÉDITO

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10038	Servicios Aromatización Correspondiente Mes de Octubre 2017	4,0	UND	\$5.000	0%	\$0 \$20.000



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DESCTO. AFECTO %	\$0
DESCTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$20.000
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$3.800
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$23.800

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

SON: VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS PESOS

FACTRONICA SPA |

**DESCENCE SA**

GIRO: SERVICIOS HIGIENICOS INTEGRALES , ARRIENDO DE PRODUCTO HIGIENICOS
DIRECCION: CHAMIZA 1247
COMUNA: CERRILLOS - **CIUDAD:** SANTIAGO
TELEFONOS: 957589287 - **FAX:**
EMAIL: FACTURACION@DESCENCE.CL
WEB:WWW.DESCENCE.CL

R.U.T.: 76.029.812-3**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 808****S.I.I. - santiago oriente****RUT: 76043427-2****FECHA DE EMISIÓN : 17-10-2017**

Señor(es):ADMINISTRADORA DE CENTROS MEDICOS PHILLIPS LTDA

Vendedor: Camilo Alexis Araneda

Atención a: .

Giro: OTRAS ACTIVIDADES EMPRESARIALES RELACION

Fecha Vencimiento: 16-11-2017

Dirección: PHILLIPS 16 L - SANTIAGO - SANTIAGO

Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN

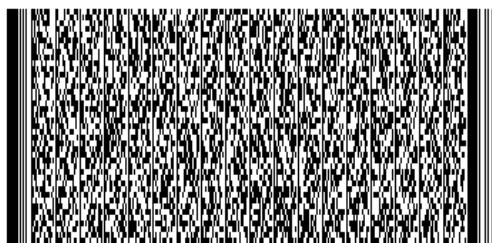
Observaciones:

Forma de Pago: LÍNEA DE CRÉDITO

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10038	Servicios Aromatización Correspondiente Mes de Octubre 2017	4,0	UND	\$5.000	0%	\$0 \$20.000



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DESCTO. AFECTO %	\$0
DESCTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$20.000
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$3.800
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$23.800

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

SON: VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS PESOS

FACTRONICA SPA |

**DESCENCE SA**

GIRO: SERVICIOS HIGIENICOS INTEGRALES , ARRIENDO DE PRODUCTO HIGIENICOS
DIRECCION: CHAMIZA 1247
COMUNA: CERRILLOS - **CIUDAD:** SANTIAGO
TELEFONOS: 957589287 - **FAX:**
EMAIL: FACTURACION@DESCENCE.CL
WEB:WWW.DESCENCE.CL

R.U.T.: 76.029.812-3**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 808****S.I.I. - santiago oriente****RUT: 76043427-2****FECHA DE EMISIÓN : 17-10-2017**

Señor(es):ADMINISTRADORA DE CENTROS MEDICOS PHILLIPS LTDA

Vendedor: Camilo Alexis Araneda

Atención a: .

Giro: OTRAS ACTIVIDADES EMPRESARIALES RELACION

Fecha Vencimiento: 16-11-2017

Dirección: PHILLIPS 16 L - SANTIAGO - SANTIAGO

Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN

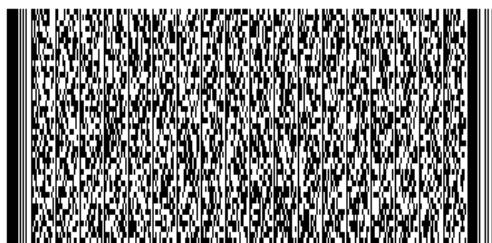
Observaciones:

Forma de Pago: LÍNEA DE CRÉDITO

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10038	Servicios Aromatización Correspondiente Mes de Octubre 2017	4,0	UND	\$5.000	0%	\$0 \$20.000



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	\$20.000
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$3.800
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$23.800

SON: VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS PESOS

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

FACTRONICA SPA |