

**DESCENCE SA**

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

**R.U.T.: 76.029.812-3****FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 829****S.I.I. - santiago oriente****RUT: 99598900-K****FECHA DE EMISIÓN : 01-11-2017**

Señor(es):CASINO RINCONADA S.A. Vendedor: Camilo Alexis Araneda

Atención a: .

Giro: ACTIVIDADES DE CASINO DE JUEGOS

Fecha Vencimiento: 01-12-2017

Dirección: RUTA LOS LIBERTADORES S/N KM 53 - RINCONADA - LOS ANDES

Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN

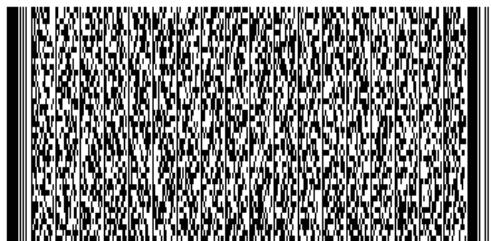
Observaciones:

Forma de Pago: LÍNEA DE CRÉDITO

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10038	Servicios Aromatización Correspondiente Mes de Octubre 2017. Hes xx y Has xx	67	UND	\$3.800		\$254.600
10041	Servicios Bacteriostaticos	149	UND	\$4.000		\$596.000
10042	Servicios Lady Bins	34	UND	\$7.500		\$255.000



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
801	4500711205	2017-11-01		ORDEN DE COMPRA 4500711205



DESCTO. AFECTO %	\$0
DESCTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$1.105.600
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$210.064
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$1.315.664</b>

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

SON: UN MILLON TRECIENTOS QUINCE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS

FACTRONICA SPA |

**DESCENCE SA**

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

**R.U.T.: 76.029.812-3****FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 829****S.I.I. - santiago oriente****RUT: 99598900-K****FECHA DE EMISIÓN : 01-11-2017**

Señor(es):CASINO RINCONADA S.A. Vendedor: Camilo Alexis Araneda

Atención a: .

Giro: ACTIVIDADES DE CASINO DE JUEGOS

Fecha Vencimiento: 01-12-2017

Dirección: RUTA LOS LIBERTADORES S/N KM 53 - RINCONADA - LOS ANDES

Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN

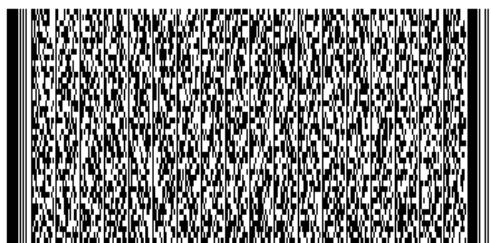
Observaciones:

Forma de Pago: LÍNEA DE CRÉDITO

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10038	Servicios Aromatización Correspondiente Mes de Octubre 2017. Hes xx y Has xx	67	UND	\$3.800		\$254.600
10041	Servicios Bacteriostaticos	149	UND	\$4.000		\$596.000
10042	Servicios Lady Bins	34	UND	\$7.500		\$255.000



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
801	4500711205	2017-11-01		ORDEN DE COMPRA 4500711205



DESCTO. AFECTO %	\$0
DESCTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$1.105.600
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$210.064
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$1.315.664</b>

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

SON: UN MILLON TRECIENTOS QUINCE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS

FACTRONICA SPA |

**DESCENCE SA**

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

**R.U.T.: 76.029.812-3****FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 829****S.I.I. - santiago oriente****RUT: 99598900-K****FECHA DE EMISIÓN : 01-11-2017**

Señor(es):CASINO RINCONADA S.A. Vendedor: Camilo Alexis Araneda

Atención a: .

Giro: ACTIVIDADES DE CASINO DE JUEGOS

Fecha Vencimiento: 01-12-2017

Dirección: RUTA LOS LIBERTADORES S/N KM 53 - RINCONADA - LOS ANDES

Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN

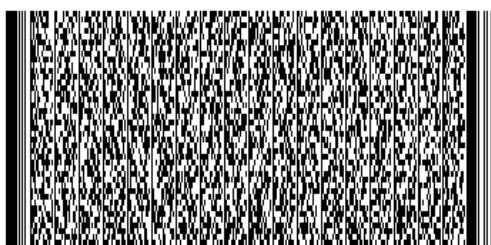
Observaciones:

Forma de Pago: LÍNEA DE CRÉDITO

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10038	Servicios Aromatización Correspondiente Mes de Octubre 2017. Hes xx y Has xx	67	UND	\$3.800		\$254.600
10041	Servicios Bacteriostaticos	149	UND	\$4.000		\$596.000
10042	Servicios Lady Bins	34	UND	\$7.500		\$255.000



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
801	4500711205	2017-11-01		ORDEN DE COMPRA 4500711205



**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	\$1.105.600
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$210.064
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$1.315.664</b>

SON: UN MILLON TRESCIENTOS QUINCE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS

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

FACTRONICA SPA |