

**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 861****S.I.I. - santiago oriente****RUT: 76043427-2****FECHA DE EMISIÓN : 20-11-2017**

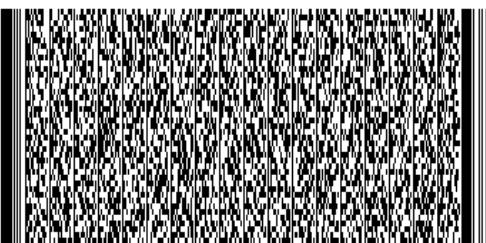
Señor(es):ADMINISTRADORA DE CENTROS MEDICOS PHILLIPS LTDA
 Atención a: .
 Giro: OTRAS ACTIVIDADES EMPRESARIALES RELACION
 Dirección: PHILLIPS 16 L - SANTIAGO - SANTIAGO
 Observaciones:

Vendedor: Camilo Alexis Araneda
 Fecha Vencimiento: 20-12-2017
 Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN
 Forma de Pago: LÍNEA DE CRÉDITO

| CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | UND | UNITARIO | DESCUENTO | SUBTOTAL |
|--------|--|----------|-----|----------|-----------|----------|
| 10038 | Servicios Aromatización Correspondiente Mes de Noviembre 2017 | 4 | UND | \$5.000 | | \$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
EMAIL: FACTURACION@DESCENCE.CL
WEB: WWW.DESCENCE.CL

R.U.T.: 76.029.812-3**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 861****S.I.I. - santiago oriente****RUT: 76043427-2****FECHA DE EMISIÓN : 20-11-2017**

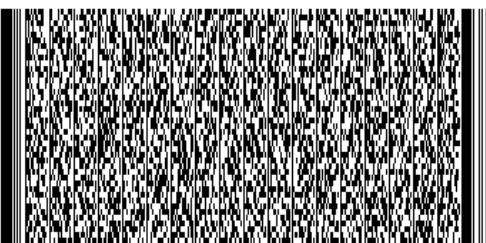
Señor(es):ADMINISTRADORA DE CENTROS MEDICOS PHILLIPS LTDA
 Atención a: .
 Giro: OTRAS ACTIVIDADES EMPRESARIALES RELACION
 Dirección: PHILLIPS 16 L - SANTIAGO - SANTIAGO
 Observaciones:

Vendedor: Camilo Alexis Araneda
 Fecha Vencimiento: 20-12-2017
 Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN
 Forma de Pago: LÍNEA DE CRÉDITO

| CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | UND | UNITARIO | DESCUENTO | SUBTOTAL |
|--------|--|----------|-----|----------|-----------|----------|
| 10038 | Servicios Aromatización Correspondiente Mes de Noviembre 2017 | 4 | UND | \$5.000 | | \$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
EMAIL: FACTURACION@DESCENCE.CL
WEB: WWW.DESCENCE.CL

R.U.T.: 76.029.812-3**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 861****S.I.I. - santiago oriente****RUT: 76043427-2****FECHA DE EMISIÓN : 20-11-2017**

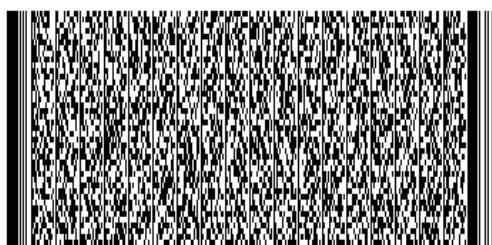
Señor(es):ADMINISTRADORA DE CENTROS MEDICOS PHILLIPS LTDA
 Atención a: .
 Giro: OTRAS ACTIVIDADES EMPRESARIALES RELACION
 Dirección: PHILLIPS 16 L - SANTIAGO - SANTIAGO
 Observaciones:

Vendedor: Camilo Alexis Araneda
 Fecha Vencimiento: 20-12-2017
 Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN
 Forma de Pago: LÍNEA DE CRÉDITO

| CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | UND | UNITARIO | DESCUENTO | SUB-TOTAL |
|--------|--|----------|-----|----------|-----------|-----------|
| 10038 | Servicios Aromatización Correspondiente Mes de Noviembre 2017 | 4 | UND | \$5.000 | | \$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 |