

**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 940****S.I.I. - santiago oriente****RUT: 76029812-3****FECHA DE EMISIÓN : 11-01-2018**

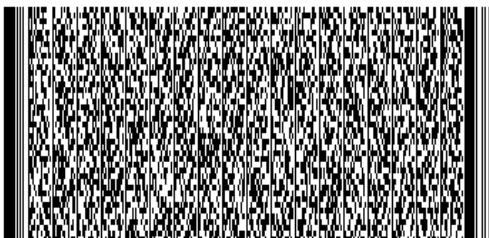
Señor(es):DESCENCE S.A  
 Atención a: CAMILO ARANEDA  
 Giro: SERVICIOS HIGIENICOS INTEGRALES  
 Dirección: CHAMIZA 1247 - SANTIAGO - SANTIAGO  
 Observaciones: FACTURA PRUEBA

Vendedor: Camilo Alexis Araneda  
 Fecha Vencimiento: 11-01-2018  
 Condiciones de Pago: CONTADO  
 Forma de Pago: EFECTIVO

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10001	PRODUCTO/SERVICIO GENERICO	1	UND	\$100		\$100



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DESCTO. AFECTO %	\$0
DESCTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$100
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$19
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$119</b>

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

SON: CIENTO DIECINUEVE 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 940**

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

**RUT: 76029812-3**

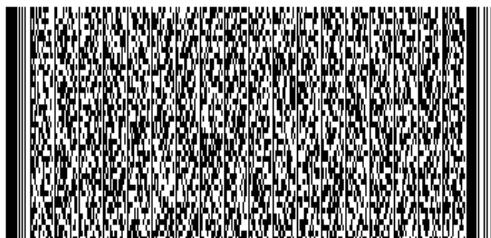
**FECHA DE EMISIÓN : 11-01-2018**

Señor(es):DESCENCE S.A	Vendedor: Camilo Alexis Araneda
Atención a: CAMILO ARANEDA	
Giro: SERVICIOS HIGIENICOS INTEGRALES	Fecha Vencimiento: 11-01-2018
Dirección: CHAMIZA 1247 - SANTIAGO - SANTIAGO	Condiciones de Pago: CONTADO
Observaciones: FACTURA PRUEBA	Forma de Pago: EFECTIVO

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10001	PRODUCTO/SERVICIO GENERICO	1	UND	\$100		\$100



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DESCTO. AFECTO %	\$0
DESCTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$100
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$19
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$119</b>

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

SON: CIENTO DIECINUEVE 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 940****S.I.I. - santiago oriente****RUT: 76029812-3****FECHA DE EMISIÓN : 11-01-2018**

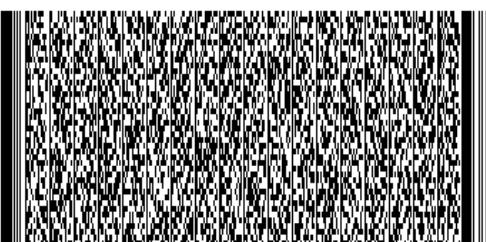
Señor(es):DESCENCE S.A  
 Atención a: CAMILO ARANEDA  
 Giro: SERVICIOS HIGIENICOS INTEGRALES  
 Dirección: CHAMIZA 1247 - SANTIAGO - SANTIAGO  
 Observaciones: FACTURA PRUEBA

Vendedor: Camilo Alexis Araneda  
 Fecha Vencimiento: 11-01-2018  
 Condiciones de Pago: CONTADO  
 Forma de Pago: EFECTIVO

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10001	PRODUCTO/SERVICIO GENERICO	1	UND	\$100		\$100



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	\$100
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$19
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$119</b>

SON: CIENTO DIECINUEVE PESOS