



HECTOR ANDRES MORAN MORAN E.I.R.L.

OTROS SERVICIOS DE ATENCION DE LA SALUD HUMANA  
PRESTADOS POR EMPRESAS  
SAN PIO X 2445 DEPTO. 610 EDIFICIO CONEXION  
COMUNA: PROVIDENCIA - CIUDAD: SANTIAGO  
232451701  
FACTURACION@ANDRESMORAN.CL  
WWW.ANDRESMORAN.CL

R.U.T.: 76.341.784-0

FACTURA NO AFECTA O  
EXENTA ELECTRÓNICA

Nº 2019

S.I.I. - Providencia

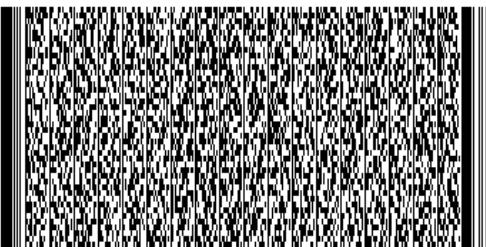
RUT: 76136334-4

FECHA DE EMISIÓN : 22-10-2020

|                                                                     |                               |
|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Señor(es): WIDEX CHILE SPA                                          | Vendedor: BARBARA JARA        |
| Atención a: GENERICO                                                | Forma de Pago: TRANSFERENCIA  |
| Giro: VENTAL AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA                          | Condiciones de Pago: 30 DIAS  |
| Dirección: HERNANDO DE AGUIRRE 201, OF 301 - PROVIDENCIA - SANTIAGO | Fecha Vencimiento: 21-11-2020 |
| Observaciones: CD1477138; D163568                                   |                               |

| CODIGO | DESCRIPCION                                                           | CANTIDAD | UND | UNITARIO | DESCUENTO | SUBTOTAL |
|--------|-----------------------------------------------------------------------|----------|-----|----------|-----------|----------|
| 10002  | Servicios CDA DMS<br>Ref: CD1477138, Despacho 163568, 22 Octubre 2020 | 1        | UND | \$86.366 | 15%       | \$73.411 |

| DOCUMENTO REFERENCIA | FOLIO | FECHA      | MOTIVO REFERENCIA | RAZÓN REFERENCIA   |
|----------------------|-------|------------|-------------------|--------------------|
| 802                  | 309   | 2020-10-22 |                   | NOTA DE PEDIDO 309 |



|                 |                 |
|-----------------|-----------------|
| DTO. AFECTO     | \$0             |
| DTO. EXENTO     | \$0             |
| NETO AFECTO     | \$0             |
| NETO EXENTO     | \$73.411        |
| IVA %           | \$0             |
| OTROS IMPUESTOS | \$0             |
| <b>TOTAL</b>    | <b>\$73.411</b> |

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

SON: SETENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS ONCE PESOS

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL

**HECTOR ANDRES MORAN MORAN E.I.R.L.**

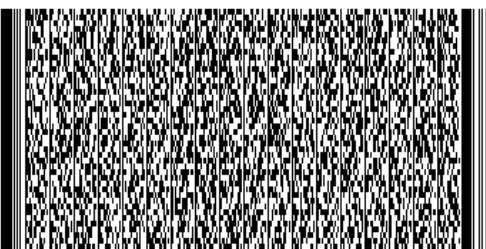
OTROS SERVICIOS DE ATENCION DE LA SALUD HUMANA  
PRESTADOS POR EMPRESAS  
SAN PIO X 2445 DEPTO. 610 EDIFICIO CONEXION  
COMUNA: PROVIDENCIA - CIUDAD: SANTIAGO  
232451701  
FACTURACION@ANDRESMORAN.CL  
WWW.ANDRESMORAN.CL

**R.U.T.: 76.341.784-0****FACTURA NO AFECTA O  
EXENTA ELECTRÓNICA****Nº 2019****S.I.I. - Providencia****RUT: 76136334-4****FECHA DE EMISIÓN : 22-10-2020**

|                                                                     |                               |
|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Señor(es): WIDEX CHILE SPA                                          | Vendedor: BARBARA JARA        |
| Atención a: GENERICO                                                | Forma de Pago: TRANSFERENCIA  |
| Giro: VENTAL AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA                          | Condiciones de Pago: 30 DIAS  |
| Dirección: HERNANDO DE AGUIRRE 201, OF 301 - PROVIDENCIA - SANTIAGO | Fecha Vencimiento: 21-11-2020 |
| Observaciones: CD1477138; D163568                                   |                               |

| CODIGO | DESCRIPCION                                                           | CANTIDAD | UND | UNITARIO | DESCUENTO | SUB-TOTAL |
|--------|-----------------------------------------------------------------------|----------|-----|----------|-----------|-----------|
| 10002  | Servicios CDA DMS<br>Ref: CD1477138, Despacho 163568, 22 Octubre 2020 | 1        | UND | \$86.366 | 15%       | \$73.411  |

| DOCUMENTO REFERENCIA | FOLIO | FECHA      | MOTIVO REFERENCIA | RAZÓN REFERENCIA   |
|----------------------|-------|------------|-------------------|--------------------|
| 802                  | 309   | 2020-10-22 |                   | NOTA DE PEDIDO 309 |



|                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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      | \$0             |
| NETO EXENTO      | \$73.411        |
| IVA %            | \$0             |
| OTROS IMPUESTOS  | \$0             |
| <b>TOTAL</b>     | <b>\$73.411</b> |

**SON: SETENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS ONCE PESOS**