

**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 2085

S.I.I. - Providencia

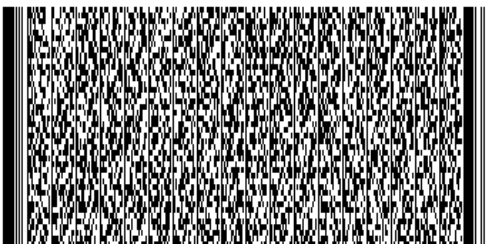
RUT: 77157716-4

FECHA DE EMISIÓN : 30-11-2020

Señor(es): NICODEY SPA.	Vendedor: BARBARA JARA
Atención a: JUAN PABLO CORREA	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: IMP. DE PRODUCTOS COSMETICOS Y ACCESORIO	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: FERNANDO YUNGUE 1886 - ESTACIÓN CENTRAL - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 30-11-2020
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10003	Servicios CDA Y AUyD Ref; AU1501921, 30 Noviembre 2020	1	UND	\$87.090,0	0%	\$87.090

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



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

SON: OCHENTA Y SIETE MIL NOVENTA PESOS

DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$87.090
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$87.090

**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 2085

S.I.I. - Providencia

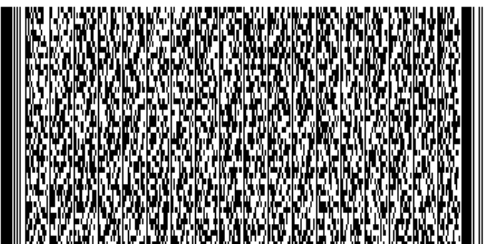
RUT: 77157716-4

FECHA DE EMISIÓN : 30-11-2020

Señor(es): NICODEY SPA.	Vendedor: BARBARA JARA
Atención a: JUAN PABLO CORREA	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: IMP. DE PRODUCTOS COSMETICOS Y ACCESORIO	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: FERNANDO YUNGUE 1886 - ESTACIÓN CENTRAL - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 30-11-2020
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10003	Servicios CDA Y AUyD Ref; AU1501921, 30 Noviembre 2020	1	UND	\$87.090,0	0%	\$87.090

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	\$0
NETO EXENTO	\$87.090
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$87.090

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

SON: OCHENTA Y SIETE MIL NOVENTA PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL