



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

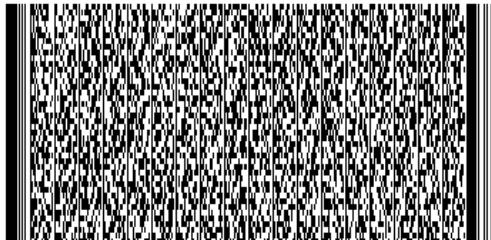
RUT: 77157716-4

FECHA DE EMISIÓN : 30-11-2020

Señor(es): NICEDAY SPA.  
Atención a: JUAN PABLO CORREA Telefono: 56977932114  
Giro: IMP. DE PRODUCTOS COSMETICOS Y ACCESORIO  
Dirección: FERNANDO YUNGUE 1886 - ESTACIÓN CENTRAL - SANTIAGO  
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



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$87.090
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$87.090</b>

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

SON: OCHENTA Y SIETE MIL NOVENTA 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@ANDREMORAN.CL  
WWW.ANDREMORAN.CL

R.U.T.: 76.341.784-0

## **FACTURA NO AFECTA O EXENTA ELECTRÓNICA**

Nº 2085

S.I.I. - Providencia

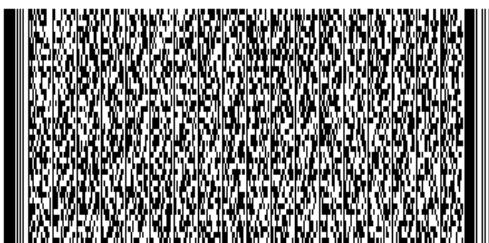
RUT: 77157716-4

FECHA DE EMISIÓN : 30-11-2020

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

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**

DESCTO. AFECTO %	\$0
DESCTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$87.090
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$87.090</b>

**SON: OCHENTA Y Siete MIL NOVENTA PESOS**