



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 2101

S.I.I. - Providencia

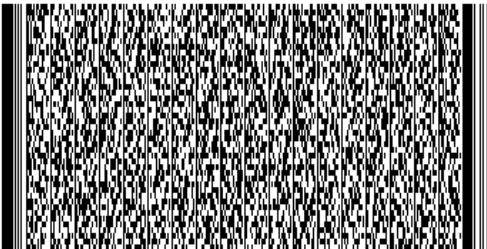
RUT: 76100856-0

FECHA DE EMISIÓN : 10-12-2020

Señor(es): SHIVSAI SPA	Vendedor: KELLY ROJAS
Atención a: RICKY DAYANANI LACHMANDAS	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: VENTA AL POR MENOR DE ARTICULOS DE PERFU	Condiciones de Pago: 30 DIAS
Dirección: AV. PDTE KENNEDY 7900 401 - VITACURA - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 09-01-2021
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10003	Servicios CDA Y AUyD Ref: AU1508289, 10 Diciembre 2020	1	UND	\$87.270,0	0%	\$87.270

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$87.270
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$87.270

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

SON: OCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL

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

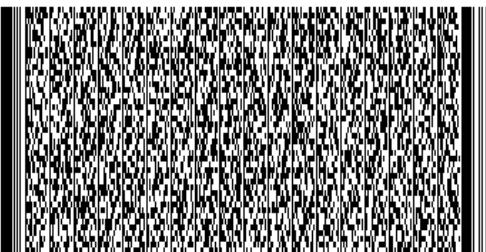
OTROS SERVICIOS DE ATENCION DE LA SALUD HUMANA
PRESTADOS POR EMPRESAS
SAN PIO X 2445 DEPTO. 610 EDIFICIO CONEXION
COMUNA: PROVIDENCIA - CIUDAD: SANTIAGO
232451701
FACTURACION@ANDRESMORAN.CL
WWW.ANDRESMORAN.CL

R.U.T.: 76.341.784-0**FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRÓNICA****Nº 2101****S.I.I. - Providencia****RUT: 76100856-0****FECHA DE EMISIÓN : 10-12-2020**

Señor(es): SHIVSAI SPA	Vendedor: KELLY ROJAS
Atención a: RICKY DAYANANI LACHMANDAS	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: VENTA AL POR MENOR DE ARTICULOS DE PERFU	Condiciones de Pago: 30 DIAS
Dirección: AV. PDTE KENNEDY 7900 401 - VITACURA - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 09-01-2021
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10003	Servicios CDA Y AUyD Ref: AU1508289, 10 Diciembre 2020	1	UND	\$87.270,0	0%	\$87.270

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).
SON: OCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS

DESCTO. AFECTO %	\$0
DESCTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$87.270
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$87.270