



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 2171

S.I.I. - Providencia

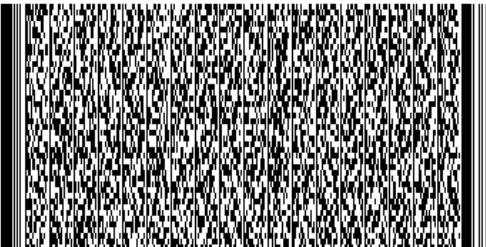
RUT: 76204687-3

FECHA DE EMISIÓN : 29-01-2021

Señor(es): IMPORTADORA LAVIN PERFUMES LIMITADA	Vendedor: VENDEDOR GENERICO
Atención a: SHANI DAVID DAYANANI LACHMANDAS	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: VENTA AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: SALITRERA VICTORIA 3255 COMP.HABIT.GANDHI - IQUIQUE - IQUIQUE	Fecha Vencimiento: 29-01-2021
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10003	Servicios CDA Y AuYD Ref; AU1535239,AU1530427,AU1520412,AU1521422,AU1521149 ,AU1521179, 29 Enero 2021	6	UND	\$87.354,0	0%	\$524.124
10008	Servicios INSC. HBO Ref; D1520736,D1520741,D1520760, 29 Enero 2021	3	UND	\$14.559	0%	\$43.677

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$567.801
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$567.801</b>

TIMBRE ELECTRÓNICO SII  
RESOLUCIÓN N°80 DEL 2014-08-22  
VERIFIQUE DOCUMENTO EN [WWW.SII.CL](http://WWW.SII.CL)

SON: QUINIENTOS SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS UNO PESOS

CONTROLER GROUP | [WWW.CONTROLER.CL](http://WWW.CONTROLER.CL)

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

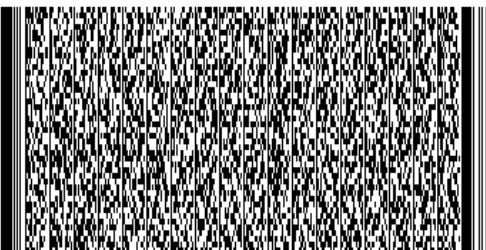
OTROS SERVICIOS DE ATENCION DE LA SALUD HUMANA  
PRESTADOS POR EMPRESAS  
SAN PIO X 2445 DEPTO. 610 EDIFICIO CONEXION  
COMUNA: PROVIDENCIA - CIUDAD: SANTIAGO  
232451701  
FACTURACION@ANDRESMORAN.CL  
WWW.ANDRESMORAN.CL

**R.U.T.: 76.341.784-0****FACTURA NO AFECTA O  
EXENTA ELECTRÓNICA****Nº 2171****S.I.I. - Providencia****RUT: 76204687-3****FECHA DE EMISIÓN : 29-01-2021**

Señor(es): IMPORTADORA LAVIN PERFUMES LIMITADA	Vendedor: VENDEDOR GENERICO
Atención a: SHANI DAVID DAYANANI LACHMANDAS	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: VENTA AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: SALITRERA VICTORIA 3255 COMP.HABIT.GANDHI - IQUIQUE - IQUIQUE	Fecha Vencimiento: 29-01-2021
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10003	Servicios CDA Y AuYD Ref; AU1535239,AU1530427,AU1520412,AU1521422,AU1521149 ,AU1521179, 29 Enero 2021	6	UND	\$87.354,0	0%	\$524.124
10008	Servicios INSC. HBO Ref; D1520736,D1520741,D1520760, 29 Enero 2021	3	UND	\$14.559	0%	\$43.677

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	\$567.801
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$567.801</b>

**SON: QUINIENTOS SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS UNO PESOS**