



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

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

**R.U.T.: 76.341.784-0**

**FACTURA NO AFECTA O  
EXENTA ELECTRÓNICA**

**Nº 2333**

**S.I.I. - Providencia**

**RUT: 77736300-K**

**FECHA DE EMISIÓN : 20-05-2021**

Señor(es): IMPORTADORA JIMMY INDIA LTDA.

Vendedor: KELLY ROJAS

Atención a: JIMMY

Telefono: 56991593595

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Giro: IMPORTADORA

Condiciones de Pago: 30 DIAS

Dirección: SALVADOR SANFUENTES 2733 - SANTIAGO - SANTIAGO

Fecha Vencimiento: 19-06-2021

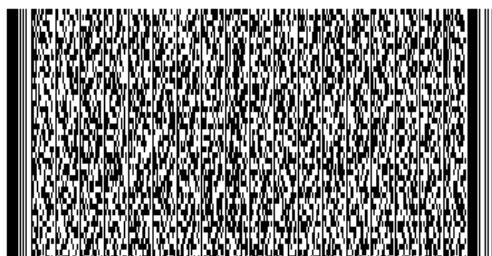
Observaciones:

| CODIGO | DESCRIPCION  | CANTIDAD | UND | UNITARIO    | DESCUENTO | SUBTOTAL  |
|--------|--|----------|-----|-------------|-----------|-----------|
| 10003  | Servicios CDA Y AUyD<br>Ref; AU1599546, 20 Mayo 2021 | 1        | UND | \$121.242,0 | 0%        | \$121.242 |
| 10008  | Servicios INSC. HBO<br>Ref; D1529058, 20 Mayo 2021   | 1        | UND | \$73.928    | 0%        | \$73.928  |



**DEPROBETA**  
GROUP

| DOCUMENTO REFERENCIA | FOLIO | FECHA      | MOTIVO REFERENCIA | RAZÓN REFERENCIA   |
|----------------------|-------|------------|-------------------|--------------------|
| 802                  | 594   | 2021-05-20 |                   | NOTA DE PEDIDO 594 |



|                 |                  |
|-----------------|------------------|
| DTO. AFECTO     | \$0              |
| DTO. EXENTO     | \$0              |
| NETO AFECTO     | \$0              |
| NETO EXENTO     | \$195.170        |
| IVA %           | \$0              |
| OTROS IMPUESTOS | \$0              |
| <b>TOTAL</b>    | <b>\$195.170</b> |

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

**SON: CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL CIENTO SETENTA PESOS**

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL



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

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

**R.U.T.: 76.341.784-0**

**FACTURA NO AFECTA O  
EXENTA ELECTRÓNICA**

**Nº 2333**

**S.I.I. - Providencia**

**RUT: 77736300-K**

**FECHA DE EMISIÓN : 20-05-2021**

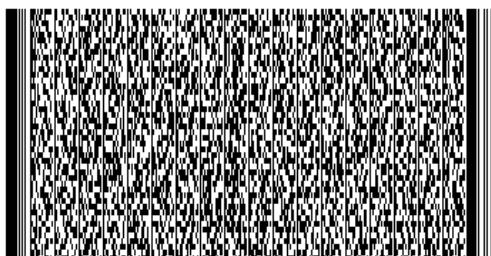
|   |                               |
|---|-------------------------------|
| Señor(es): IMPORTADORA JIMMY INDIA LTDA.                  | Vendedor: KELLY ROJAS         |
| Atención a: JIMMY   | Forma de Pago: TRANSFERENCIA  |
| Giro: IMPORTADORA   | Condiciones de Pago: 30 DIAS  |
| Dirección: SALVADOR SANFUENTES 2733 - SANTIAGO - SANTIAGO | Fecha Vencimiento: 19-06-2021 |
| Observaciones:  |                               |

| CODIGO | DESCRIPCION  | CANTIDAD | UND | UNITARIO    | DESCUENTO | SUB-TOTAL |
|--------|--|----------|-----|-------------|-----------|-----------|
| 10003  | Servicios CDA Y AUyD<br>Ref; AU1599546, 20 Mayo 2021 | 1        | UND | \$121.242,0 | 0%        | \$121.242 |
| 10008  | Servicios INSC. HBO<br>Ref; D1529058, 20 Mayo 2021   | 1        | UND | \$73.928    | 0%        | \$73.928  |



**DEPROBETA**  
GROUP

| DOCUMENTO REFERENCIA | FOLIO | FECHA      | MOTIVO REFERENCIA | RAZÓN REFERENCIA   |
|----------------------|-------|------------|-------------------|--------------------|
| 802                  | 594   | 2021-05-20 |                   | NOTA DE PEDIDO 594 |



**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      | \$195.170        |
| IVA %            | \$0              |
| OTROS IMPUESTOS  | \$0              |
| <b>TOTAL</b>     | <b>\$195.170</b> |

**SON: CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL CIENTO SETENTA PESOS**