



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

OTROS SERVICIOS DE ATENCION DE LA SALUD HUMANA  
PRESTADOS POR EMPRESAS  
ANTONIO VARAS 303, OFICINA 603-604.  
**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 2590**

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

**RUT: 76136334-4**

**FECHA DE EMISIÓN : 04-11-2021**

Señor(es): WS AUDIOLOGY CHILA SPA

Atención a: GENERICO

Telefono: 11111111

Giro: VENTAL AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA

Dirección: HERNANDO DE AGUIRRE 201, OF 301 - PROVIDENCIA - SANTIAGO

Observaciones:

Vendedor: VENDEDOR GENERICO

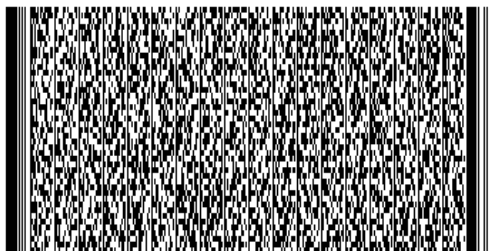
Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Condiciones de Pago: 30 DIAS

Fecha Vencimiento: 04-12-2021

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10002	Servicios CDA DMS Ref: CD1716449, Despacho 168833, 04 Noviembre 2021	1	UND	\$91.282	15%	\$77.590

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: SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA PESOS**

DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$77.590
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$77.590</b>

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL



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

OTROS SERVICIOS DE ATENCION DE LA SALUD HUMANA  
PRESTADOS POR EMPRESAS  
ANTONIO VARAS 303, OFICINA 603-604.  
**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 2590**

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

**RUT: 76136334-4**

**FECHA DE EMISIÓN : 04-11-2021**

Señor(es): WS AUDIOLOGY CHILA SPA

Atención a: GENERICO

Giro: VENTAL AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA

Dirección: HERNANDO DE AGUIRRE 201, OF 301 - PROVIDENCIA - SANTIAGO

Observaciones:

Telefono: 11111111

Vendedor: VENDEDOR GENERICO

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

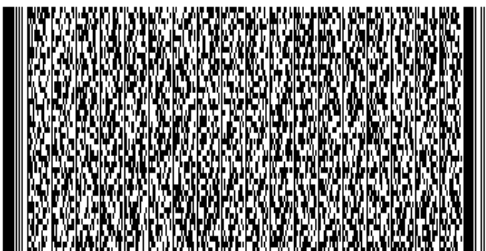
Condiciones de Pago: 30 DIAS

Fecha Vencimiento: 04-12-2021

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10002	Servicios CDA DMS Ref; CD1716449, Despacho 168833, 04 Noviembre 2021	1	UND	\$91.282	15%	\$77.590



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	\$77.590
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$77.590</b>

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

**SON: SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA PESOS**

**CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL**