



**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 3141**

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

**RUT: 78662710-9**

**FECHA DE EMISIÓN : 17-11-2022**

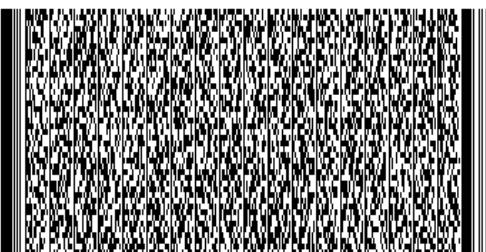
|   |                               |                              |
|---|-------------------------------|------------------------------|
| Señor(es): AGENCIA DE ADUANAS JUAN GATICA YESURUN Y CIA LTDA. | Vendedor: HECTOR ANDRES MORAN |                              |
| Atención a: JUAN GATICA YESURUN                               | Telefono: 228161400           | Forma de Pago: TRANSFERENCIA |
| Giro: AGENCIA DE ADUANAS                                      | Condiciones de Pago: CONTADO  |                              |
| Dirección: AGUSTINAS 814, OF 609 - SANTIAGO - SANTIAGO        | Fecha Vencimiento: 17-11-2022 |                              |
| Observaciones:  |                               |                              |

| CODIGO | DESCRIPCION   | CANTIDAD | UND | UNITARIO  | DESCUENTO | SUBTOTAL  |
|--------|---|----------|-----|-----------|-----------|-----------|
| 10006  | Servicios HDS<br>Ref; HDS TOPCOAT VU-15, HDS SOLUCIÓN G4-11, HDS<br>CATALYST V-390, HDS BLACK DYE, HDS BASECOAT V-BCL,<br>HDS ACTIVATOR 22, HDS SOLUCIÓN G5, 17 Noviembre 2022. | 7        | UND | \$104.210 | 0%        | \$729.470 |



**DEPROBETA**  
GROUP

| DOCUMENTO REFERENCIA | FOLIO | FECHA | MOTIVO REFERENCIA | RAZÓN REFERENCIA |
|----------------------|-------|-------|-------------------|------------------|
|                      |       |       |                   |                  |



|                 |                  |
|-----------------|------------------|
| DTO. AFECTO     | \$0              |
| DTO. EXENTO     | \$0              |
| NETO AFECTO     | \$0              |
| NETO EXENTO     | \$729.470        |
| IVA %           | \$0              |
| OTROS IMPUESTOS | \$0              |
| <b>TOTAL</b>    | <b>\$729.470</b> |

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

**SON: SETECIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA PESOS**

CONTROLER GROUP | [WWW.CONTROLER.CL](http://WWW.CONTROLER.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 3141**

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

**RUT: 78662710-9**

**FECHA DE EMISIÓN : 17-11-2022**

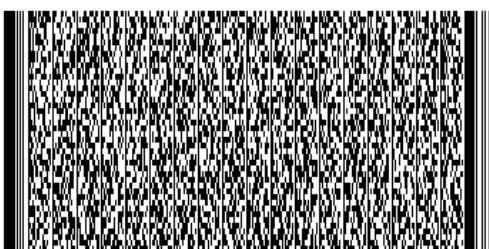
|   |  |
|---|--|
| Señor(es): AGENCIA DE ADUANAS JUAN GATICA YESURUN Y CIA LTDA. | Vendedor: HECTOR ANDRES MORAN                    |
| Atención a: JUAN GATICA YESURUN                               | Telefono: 228161400 Forma de Pago: TRANSFERENCIA |
| Giro: AGENCIA DE ADUANAS                                      | Condiciones de Pago: CONTADO                     |
| Dirección: AGUSTINAS 814, OF 609 - SANTIAGO - SANTIAGO        | Fecha Vencimiento: 17-11-2022                    |
| Observaciones:  |  |

| CODIGO | DESCRIPCION   | CANTIDAD | UND | UNITARIO  | DESCUENTO | SUB-TOTAL |
|--------|---|----------|-----|-----------|-----------|-----------|
| 10006  | Servicios HDS<br>Ref; HDS TOPCOAT VU-15, HDS SOLUCIÓN G4-11, HDS<br>CATALYST V-390, HDS BLACK DYE, HDS BASECOAT V-BCL,<br>HDS ACTIVATOR 22, HDS SOLUCIÓN G5, 17 Noviembre 2022. | 7        | UND | \$104.210 | 0%        | \$729.470 |



**DEPROBETA**  
GROUP

| 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      | \$729.470        |
| IVA %            | \$0              |
| OTROS IMPUESTOS  | \$0              |
| <b>TOTAL</b>     | <b>\$729.470</b> |

**SON: SETECIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA PESOS**