



**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 3333**

S.I.I. - Providencia

**RUT: 77117802-2**

**FECHA DE EMISIÓN : 06-04-2023**

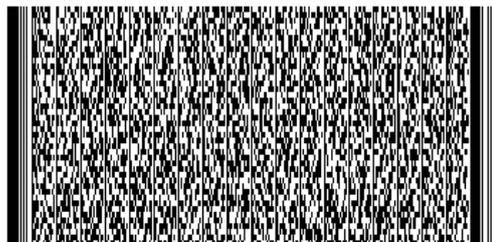
Señor(es): INVERSIONES NUEVA IMAGEN SPA  
Atención a: HERNAN ALEJANDRO EGUILUZ MATURANA      Telefono: 712616833  
Giro: IMPORTADOR  
Dirección: 1 SUR 1535 - TALCA - TALCA  
Observaciones: REF: D2014731,06 ABRIL 2023.

Vendedor: VENDEDOR GENERICO  
Forma de Pago: TRANSFERENCIA  
Condiciones de Pago: CONTADO  
Fecha Vencimiento: 06-04-2023

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10008	Servicios INSC. HBO	1	UND	\$71.138	0%	\$71.138



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



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$71.138
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$71.138</b>

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

**SON: SETENTA Y UN MIL CIENTO TREINTA Y OCHO PESOS**



**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 3333**

S.I.I. - Providencia

**RUT: 77117802-2**

**FECHA DE EMISIÓN : 06-04-2023**

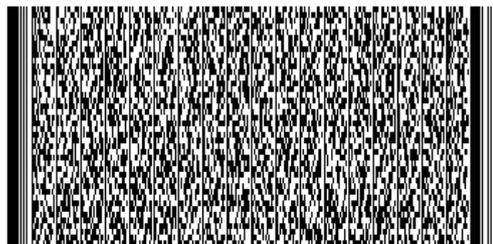
Señor(es): INVERSIONES NUEVA IMAGEN SPA  
Atención a: HERNAN ALEJANDRO EGUILUZ MATURANA      Telefono: 712616833  
Giro: IMPORTADOR  
Dirección: 1 SUR 1535 - TALCA - TALCA  
Observaciones: REF: D2014731,06 ABRIL 2023.

Vendedor: VENDEDOR GENERICO  
Forma de Pago: TRANSFERENCIA  
Condiciones de Pago: CONTADO  
Fecha Vencimiento: 06-04-2023

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10008	Servicios INSC. HBO	1	UND	\$71.138	0%	\$71.138



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	\$71.138
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$71.138</b>

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

**SON: SETENTA Y UN MIL CIENTO TREINTA Y OCHO PESOS**

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL