



**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 OFICINA 610
COMUNA: PROVIDENCIA - **CIUDAD:** SANTIAGO
+224365741 +962027064
FACTURACION@ANDRESMORAN.CL
WWW.DEPROBETA.CL

R.U.T.: 76.341.784-0
FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRÓNICA
Nº 3470

S.I.I. - Providencia

RUT: 76926536-8

FECHA DE EMISIÓN : 25-07-2023

Señor(es): DJR ASOCIADOS SPA

Atención a: DANIELA CHAVARRIA CEBALLOS

Telefono: 996793734

Giro: IMPORTADOR

Dirección: AV. NUEVA PROVIDENCIA 1945 OF. 919 - SANTIAGO - SANTIAGO

Observaciones:

Vendedor: HECTOR ANDRES MORAN

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

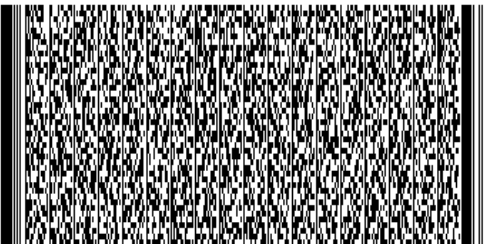
Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 25-07-2023

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10002	Servicios CDA DMS	1	UND	\$108.190	20%	\$86.552



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$86.552
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$86.552

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

SON: OCHENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS

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
SAN PIO X 2445 OFICINA 610
COMUNA: PROVIDENCIA - **CIUDAD:** SANTIAGO
+224365741 +962027064
FACTURACION@ANDRESMORAN.CL
WWW.DEPROBETA.CL

R.U.T.: 76.341.784-0
FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRÓNICA
Nº 3470

S.I.I. - Providencia

RUT: 76926536-8

FECHA DE EMISIÓN : 25-07-2023

Señor(es): DJR ASOCIADOS SPA

Atención a: DANIELA CHAVARRIA CEBALLOS

Telefono: 996793734

Giro: IMPORTADOR

Dirección: AV. NUEVA PROVIDENCIA 1945 OF. 919 - SANTIAGO - SANTIAGO

Observaciones:

Vendedor: HECTOR ANDRES MORAN

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

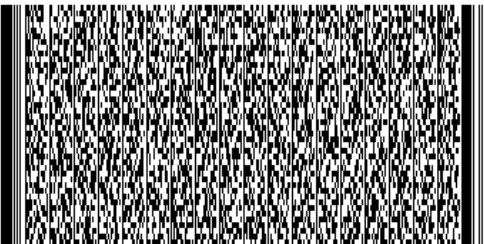
Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 25-07-2023

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10002	Servicios CDA DMS	1	UND	\$108.190	20%	\$86.552



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	\$86.552
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$86.552

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

SON: OCHENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL