



**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 3667

S.I.I. - Providencia

RUT: 76204687-3

FECHA DE EMISIÓN : 30-11-2023

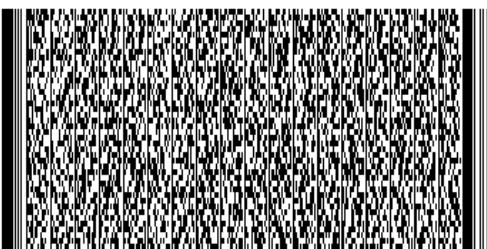
Señor(es): IMPORTADORA LAVIN PERFUMES LIMITADA	Vendedor: VENDEDOR GENERICO
Atención a: SHANI DAVID DAYANANI LACHMANDAS	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: VENTA AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: SALITRERA VICTORIA 3255 COMP.HABIT.GANDHI - IQUIQUE - IQUIQUE	Fecha Vencimiento: 30-11-2023
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10003	Servicios CDA Y AUyD Ref: AU2134969,AU2139324,AU2139726,AU2145020,AU2123540 ,AU2149007, 30 Noviembre 2023	6	UND	\$109.692,0	0%	\$658.152
10008	Servicios INSC. HBO Ref: D2136806, 30 Noviembre 2023	1	UND	\$54.846	0%	\$54.846



DEPROBETA
GROUP

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$712.998
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$712.998

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

SON: SETECIENTOS DOCE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO 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 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 3667

S.I.I. - Providencia

RUT: 76204687-3

FECHA DE EMISIÓN : 30-11-2023

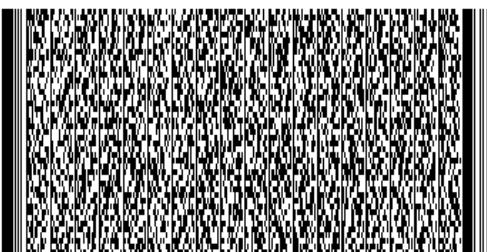
Señor(es): IMPORTADORA LAVIN PERFUMES LIMITADA	Vendedor: VENDEDOR GENERICO
Atención a: SHANI DAVID DAYANANI LACHMANDAS	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: VENTA AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: SALITRERA VICTORIA 3255 COMP.HABIT.GANDHI - IQUIQUE - IQUIQUE	Fecha Vencimiento: 30-11-2023
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10003	Servicios CDA Y AuYD Ref: AU2134969,AU2139324,AU2139726,AU2145020,AU2123540 ,AU2149007, 30 Noviembre 2023	6	UND	\$109.692,0	0%	\$658.152
10008	Servicios INSC. HBO Ref: D2136806, 30 Noviembre 2023	1	UND	\$54.846	0%	\$54.846



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	\$712.998
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$712.998

SON: SETECIENTOS DOCE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS