



**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 3686

S.I.I. - Providencia

RUT: 76792339-2

FECHA DE EMISIÓN : 06-12-2023

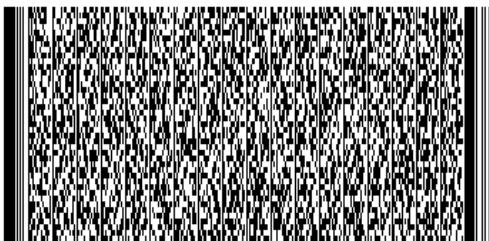
Señor(es): SGMAQ SPA	Vendedor: HECTOR ANDRES MORAN
Atención a: ANGELICA ANDRADE	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: REPARACION DE OTRO TIPO DE MAQUINARIA Y	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: AV. EL VENTISQUERO 1204 MOD 95 - RENCA - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 06-12-2023
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10006	Servicios HDS 1. HDS Q ENHANCE LOW 2. HDS Q ENHANCE HIGH 2X2X	2	UND	\$146.372	0%	\$292.744



DEPROBETA
GROUP

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$292.744
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$292.744

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

SON: DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO 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 3686

S.I.I. - Providencia

RUT: 76792339-2

FECHA DE EMISIÓN : 06-12-2023

Señor(es): SGMAQ SPA
Atención a: ANGELICA ANDRADE
Giro: REPARACION DE OTRO TIPO DE MAQUINARIA Y
Dirección: AV. EL VENTISQUERO 1204 MOD 95 - RENCA - SANTIAGO
Observaciones:

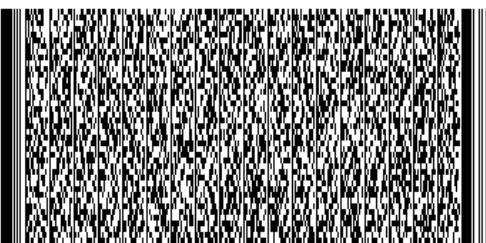
Vendedor: HECTOR ANDRES MORAN
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 06-12-2023

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10006	Servicios HDS 1. HDS Q ENHANCE LOW 2. HDS Q ENHANCE HIGH 2X2X	2	UND	\$146.372	0%	\$292.744



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	\$292.744
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$292.744

SON: DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS