



**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 3773

S.I.I. - Providencia

RUT: 77041800-3

FECHA DE EMISIÓN : 31-01-2024

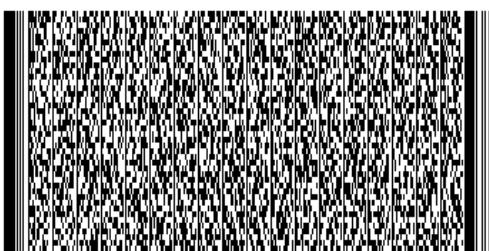
Señor(es): COMERCIALIZADORA SOCORRO LIMITADA	Vendedor: HECTOR ANDRES MORAN
Atención a: NELSON AUGUSTO PÉREZ JIMÉNEZ	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: VENTA AL POR MENOR DE APARATOS ELECTRICO	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: 1 SUR 1295 - TALCA - TALCA	Fecha Vencimiento: 31-01-2024
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10001	ASESORIAS FARMACEUTICAS Ref.: Asesorías Químico Farmacéuticas enero 2024	1	UF	\$350.000	0%	\$350.000



DEPROBETA
GROUP

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$350.000
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$350.000

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

SON: TRESCIENTOS CINCUENTA MIL 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 3773

S.I.I. - Providencia

RUT: 77041800-3

FECHA DE EMISIÓN : 31-01-2024

Señor(es): COMERCIALIZADORA SOCORRO LIMITADA

Vendedor: HECTOR ANDRES MORAN

Atención a: NELSON AUGUSTO PÉREZ JIMÉNEZ

Telefono: 569-62491619

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Giro: VENTA AL POR MENOR DE APARATOS ELECTRICO

Condiciones de Pago: CONTADO

Dirección: 1 SUR 1295 - TALCA - TALCA

Fecha Vencimiento: 31-01-2024

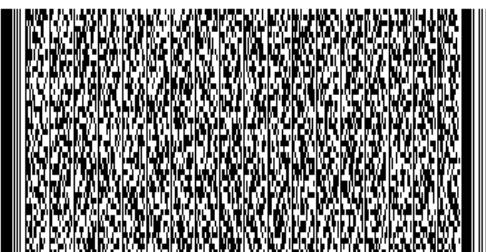
Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10001	ASESORIAS FARMACEUTICAS Ref.: Asesorías Químico Farmacéuticas enero 2024	1	UF	\$350.000	0%	\$350.000



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	\$350.000
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$350.000

SON: TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL