



**QUIMICO FARMACEUTICO HECTOR ANDRES  
MORAN MORAN E.I.R.L.**

**GIRO:** OTROS SERVICIOS DE ATENCION DE LA SALUD HUMANA PRESTADOS POR EMPRESAS  
**DIRECCION:** SAN PIO X 2445 OFICINA 610  
**COMUNA:** PROVIDENCIA - **CIUDAD:** SANTIAGO  
**TELEFONOS:** +224365741 +962027064  
**EMAIL:** FACTURACION@ANDRESMORAN.CL  
**WEB:** WWW.DEPROBETA.CL

**R.U.T.: 76.341.784-0**

**FACTURA NO AFECTA O  
EXENTA ELECTRÓNICA**

**Nº 4026**

**S.I.I. - Providencia**

**RUT: 77725282-8**

**FECHA DE EMISIÓN : 31-07-2024**

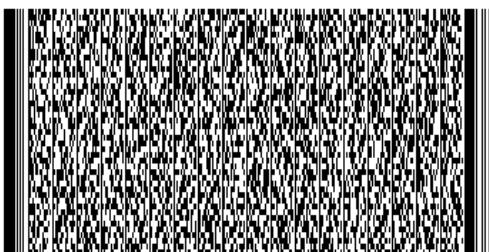
|                                                               |                               |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Señor(es): COMERCIALIZADORA CR SPA                            | Vendedor: VENDEDOR GENERICO   |
| Atención a: CESAR MANUEL RODRIGUEZ GOMEZ                      | Forma de Pago: TRANSFERENCIA  |
| Giro: VENTA AL POR MENOR POR CORREO, POR INTER                | Condiciones de Pago: CONTADO  |
| Dirección: SANTA MAGDALENA 75 OF 304 - PROVIDENCIA - SANTIAGO | Fecha Vencimiento: 31-07-2024 |
| Observaciones:                                                |                               |

| CODIGO | DESCRIPCION                                                                                                                         | CANTIDAD | UND | UNITARIO   | DESCUENTO | SUBTOTAL  |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------------|-----------|-----------|
| 10005  | Servicios EXIMICIÓN C.C.<br>Ref; EX2250597,EX2250598,EX2250593,EX2250594,EX2250595,<br>EX2250586,EX2250588,EX2250590, 31 Julio 2024 | 8        | UND | \$56.368,0 | 0%        | \$450.944 |



**DEPROBETA**  
GROUP

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



|                 |                  |
|-----------------|------------------|
| DTO. AFECTO     | \$0              |
| DTO. EXENTO     | \$0              |
| NETO AFECTO     | \$0              |
| NETO EXENTO     | \$450.944        |
| IVA %           | \$0              |
| OTROS IMPUESTOS | \$0              |
| <b>TOTAL</b>    | <b>\$450.944</b> |

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

SON: CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL



**QUIMICO FARMACEUTICO HECTOR ANDRES  
MORAN MORAN E.I.R.L.**

**GIRO:** OTROS SERVICIOS DE ATENCION DE LA SALUD HUMANA PRESTADOS POR EMPRESAS  
**DIRECCION:** SAN PIO X 2445 OFICINA 610  
**COMUNA:** PROVIDENCIA - **CIUDAD:** SANTIAGO  
**TELEFONOS:** +224365741 +962027064  
**EMAIL:** FACTURACION@ANDRESMORAN.CL  
**WEB:** WWW.DEPROBETA.CL

**R.U.T.: 76.341.784-0**

**FACTURA NO AFECTA O  
EXENTA ELECTRÓNICA**

**Nº 4026**

**S.I.I. - Providencia**

**RUT: 77725282-8**

**FECHA DE EMISIÓN : 31-07-2024**

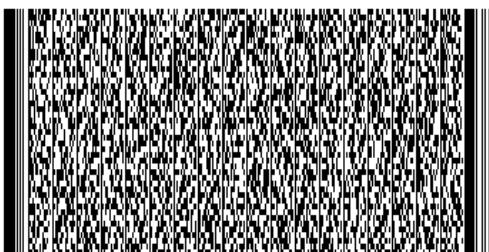
|                                                               |                               |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Señor(es): COMERCIALIZADORA CR SPA                            | Vendedor: VENDEDOR GENERICO   |
| Atención a: CESAR MANUEL RODRIGUEZ GOMEZ                      | Forma de Pago: TRANSFERENCIA  |
| Giro: VENTA AL POR MENOR POR CORREO, POR INTER                | Condiciones de Pago: CONTADO  |
| Dirección: SANTA MAGDALENA 75 OF 304 - PROVIDENCIA - SANTIAGO | Fecha Vencimiento: 31-07-2024 |
| Observaciones:                                                |                               |

| CODIGO | DESCRIPCION                                                                                                                         | CANTIDAD | UND | UNITARIO   | DESCUENTO | SUB-TOTAL |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------------|-----------|-----------|
| 10005  | Servicios EXIMICIÓN C.C.<br>Ref; EX2250597,EX2250598,EX2250593,EX2250594,EX2250595,<br>EX2250586,EX2250588,EX2250590, 31 Julio 2024 | 8        | UND | \$56.368,0 | 0%        | \$450.944 |



**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      | \$450.944        |
| IVA %            | \$0              |
| OTROS IMPUESTOS  | \$0              |
| <b>TOTAL</b>     | <b>\$450.944</b> |

**SON: CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS**