



**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 4107

S.I.I. - Providencia

RUT: 76154494-2

FECHA DE EMISIÓN : 30-09-2024

Señor(es): TOP BRANDS INTERNATIONAL CHILE S.A.

Vendedor: VENDEDOR GENERICO

Atención a: SANDY GONZALEZ

Telefono: 9 5658 9808

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Giro: VENTA AL POR MAYOR DE ARTICULOS DE PERFU

Condiciones de Pago: CONTADO

Dirección: MANZANA 17 GALPON 18 - IQUIQUE - IQUIQUE

Fecha Vencimiento: 30-09-2024

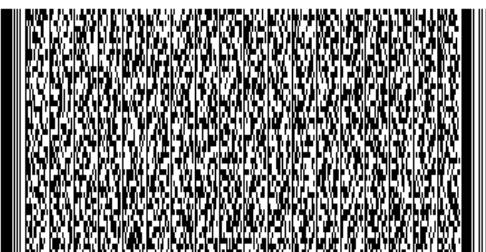
Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10008	Servicios INSC. HBO Ref; Folio 1977281, 30 Septiembre 2024	50	UND	\$75.821	0%	\$3.791.050



DEPROBETA
GROUP

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$3.791.050
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$3.791.050

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

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y UN MIL CINCUENTA 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 4107

S.I.I. - Providencia

RUT: 76154494-2

FECHA DE EMISIÓN : 30-09-2024

Señor(es): TOP BRANDS INTERNATIONAL CHILE S.A.

Vendedor: VENDEDOR GENERICO

Atención a: SANDY GONZALEZ

Telefono: 9 5658 9808

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Giro: VENTA AL POR MAYOR DE ARTICULOS DE PERFU

Condiciones de Pago: CONTADO

Dirección: MANZANA 17 GALPON 18 - IQUIQUE - IQUIQUE

Fecha Vencimiento: 30-09-2024

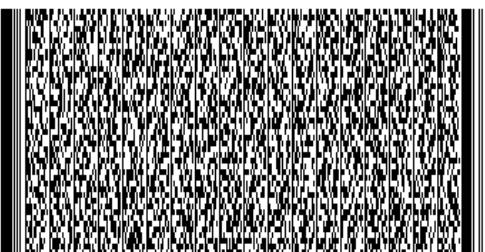
Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10008	Servicios INSC. HBO Ref; Folio 1977281, 30 Septiembre 2024	50	UND	\$75.821	0%	\$3.791.050



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	\$3.791.050
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$3.791.050

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y UN MIL CINCUENTA PESOS