



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 4169

S.I.I. - Providencia

RUT: 76526927-K

FECHA DE EMISIÓN : 27-11-2024

Señor(es): MASTERFIBRA SPA

Atención a: LORENZO CARREÑO

Giro: FABRICACION Y COMERCIALIZACION DE PLASTI

Dirección: JOSE DE SAN MARTIN N° 92, COMPLEJO LOS LIBERTEADORES DE COLINA. - COLINA, CHIVACABUNCO

Observaciones:

Vendedor: VENDEDOR GENERICO

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Condiciones de Pago: CONTADO

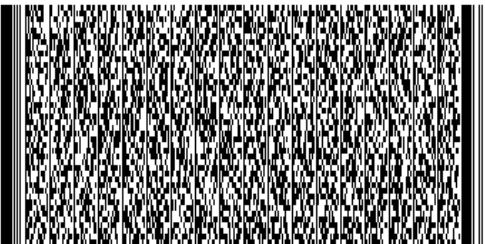
Fecha de Emisión: 27-11-2024

Telefono: 56 2 2 7450000

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10006	Servicios HDS Ref; POLIAL 360 1-T,POLIAL TEPS1-PM, 27 Noviembre 2024	2	UND	\$114.630	0%	\$229.260



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$229.260
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$229.260

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

SON: DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.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 4169

S.I.I. - Providencia

RUT: 76526927-K

FECHA DE EMISIÓN : 27-11-2024

Señor(es): MASTERFIBRA SPA

Atención a: LORENZO CARREÑO

Giro: FABRICACION Y COMERCIALIZACION DE PLASTI

Dirección: JOSE DE SAN MARTIN N° 92, COMPLEJO LOS LIBERTEADORES DE COLINA. - COLINA, CHIVACABO

Observaciones:

Vendedor: VENDEDOR GENERICO

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

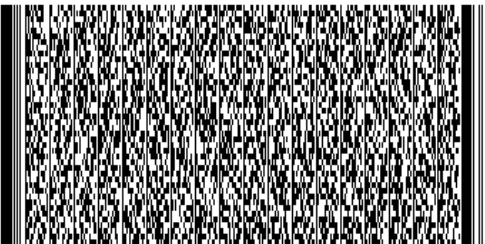
Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha de Emisión: 27-11-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10006	Servicios HDS Ref; POLIAL 360 1-T,POLIAL TEPS1-PM, 27 Noviembre 2024	2	UND	\$114.630	0%	\$229.260



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	\$229.260
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$229.260

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

SON: DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL