



**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 6328

S.I.I. - Providencia

RUT: 76957522-7

FECHA DE EMISIÓN : 24-12-2025

Señor(es): GUN SHOP BLACK SHADOW SPA

Atención a: JULIO CALVO

Giro: IMPORTADORA

Dirección: BULNES 199 - SANTIAGO - SANTIAGO

Observaciones:

Telefono: 56 9 9841 6808

Vendedor: HECTOR ANDRES MORAN

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Condiciones de Pago: CONTADO

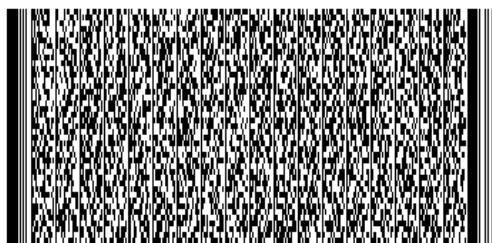
Fecha Vencimiento: 24-12-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10006	Servicios HDS Adecuación 5 HDS	6	UND	\$99.253	10%	\$535.966
10003	Servicios CDA Y AUyD Ref.: CDA 2505645429; y AUyD 2513665592	1	UND	\$79.402,0	0%	\$79.402



DEPROBETA
GROUP

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$615.368
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$615.368

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

SON: SEISCIENTOS QUINCE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO 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 6328

S.I.I. - Providencia

RUT: 76957522-7

FECHA DE EMISIÓN : 24-12-2025

Señor(es): GUN SHOP BLACK SHADOW SPA

Atención a: JULIO CALVO

Giro: IMPORTADORA

Dirección: BULNES 199 - SANTIAGO - SANTIAGO

Observaciones:

Telefono: 56 9 9841 6808

Vendedor: HECTOR ANDRES MORAN

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Condiciones de Pago: CONTADO

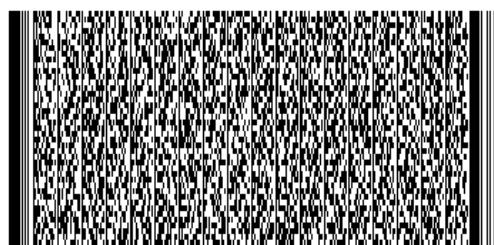
Fecha Vencimiento: 24-12-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10006	Servicios HDS Adecuación 5 HDS	6	UND	\$99.253	10%	\$535.966
10003	Servicios CDA Y AUyD Ref.: CDA 2505645429; y AUyD 2513665592	1	UND	\$79.402,0	0%	\$79.402



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	\$615.368
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$615.368

SON: SEISCIENTOS QUINCE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS