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 6504

S.I.I. - Providencia

RUT: 76310588-1

FECHA DE EMISIÓN : 08-05-2026

Señor(es): CRISTIAN PRIETO OPAZO Y CIA. LTDA.
Atención a: CRISTIAN PRIETO OPAZO — Telefono: 56 9 8595 3733
Giro: COMERCIALIZADORA
Dirección: AV. CERRO PARANAL 360, D-42 - ANTOFAGASTA - ANTOFAGASTA
Observaciones:

Vendedor: HECTOR ANDRES MORAN
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 08-05-2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10006	Servicios HDS HDS Penetrante Fluorescente Std Check HDS Penetrante Std Check Med Nr2 Kontrastrot	2	UND	$79.494	0%	$158.988

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA

DTO. AFECTO	$0
DTO. EXENTO	$0
NETO AFECTO	$0
NETO EXENTO	$158.988
IVA %	$0
OTROS IMPUESTOS	$0
TOTAL	**$158.988**

TIMBRE ELECTRÓNICO SII
RESOLUCIÓN Nº80 DEL 2014-08-22
VERIFÍQUE DOCUMENTO EN WWW.SII.CL

SON: CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS

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 6504

S.I.I. - Providencia

RUT: 76310588-1

FECHA DE EMISIÓN : 08-05-2026

Señor(es): CRISTIAN PRIETO OPAZO Y CIA. LTDA.
Atención a: CRISTIAN PRIETO OPAZO — Telefono: 56 9 8595 3733
Giro: COMERCIALIZADORA
Dirección: AV. CERRO PARANAL 360, D-42 - ANTOFAGASTA - ANTOFAGASTA
Observaciones:

Vendedor: HECTOR ANDRES MORAN
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 08-05-2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10006	Servicios HDS HDS Penetrante Fluorescente Std Check HDS Penetrante Std Check Med Nr2 Kontrastrot	2	UND	$79.494	0%	$158.988

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 mercaderias o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

DESCTO. AFECTO %	$0
DESCTO. EXENTO	$0
NETO AFECTO	$0
NETO EXENTO	$158.988
IVA %	$0
OTROS IMPUESTOS	$0
TOTAL	**$158.988**

TIMBRE ELECTRÓNICO SII
RESOLUCIÓN Nº80 DEL 2014-08-22
VERIFÍQUE DOCUMENTO EN WWW.SII.CL

SON: CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS