



HECTOR ANDRES MORAN MORAN E.I.R.L.

OTROS SERVICIOS DE ATENCION DE LA SALUD HUMANA
PRESTADOS POR EMPRESAS
SAN PIO X 2445 DEPTO. 610 EDIFICIO CONEXION
COMUNA: PROVIDENCIA - CIUDAD: SANTIAGO
232451701
FACTURACION@ANDRESMORAN.CL
WWW.ANDRESMORAN.CL

R.U.T.: 76.341.784-0

FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRÓNICA

Nº 1736

S.I.I. - Providencia

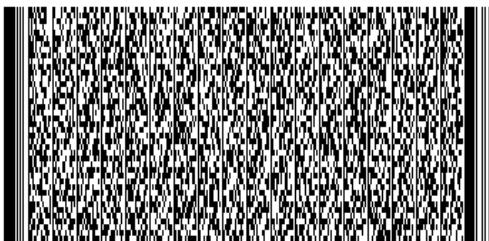
RUT: 76750277-K

FECHA DE EMISIÓN : 10-03-2020

Señor(es): CONTROLER GROUP SPA	Vendedor: VENDEDOR GENERICO
Atención a: CAMILO	Forma de Pago: CREDITO
Giro: SOFTWARE DE COMPUTACION	Condiciones de Pago: 30 DIAS
Dirección: RAMON SUBERCASEAUX.CL 1268 OF 1007 - SAN MIGUEL - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 09-04-2020
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10001	GENERIC0	1	UND	\$500	0%	\$500

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$500
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$500

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

SON: QUINIENTOS PESOS

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL

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

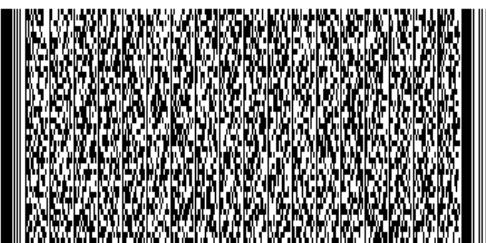
OTROS SERVICIOS DE ATENCION DE LA SALUD HUMANA
PRESTADOS POR EMPRESAS
SAN PIO X 2445 DEPTO. 610 EDIFICIO CONEXION
COMUNA: PROVIDENCIA - CIUDAD: SANTIAGO
232451701
FACTURACION@ANDRESMORAN.CL
WWW.ANDRESMORAN.CL

R.U.T.: 76.341.784-0**FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRÓNICA****Nº 1736****S.I.I. - Providencia****RUT: 76750277-K****FECHA DE EMISIÓN : 10-03-2020**

Señor(es): CONTROLER GROUP SPA	Vendedor: VENDEDOR GENERICO
Atención a: CAMILO	Forma de Pago: CREDITO
Giro: SOFTWARE DE COMPUTACION	Condiciones de Pago: 30 DIAS
Dirección: RAMON SUBERCASEAUX.CL 1268 OF 1007 - SAN MIGUEL - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 09-04-2020
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10001	GENERIC0	1	UND	\$500	0%	\$500

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	\$500
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$500

SON: QUINIENTOS PESOS