



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 2076

S.I.I. - Providencia

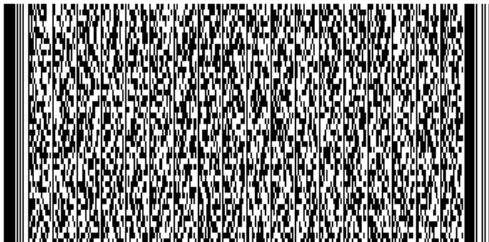
RUT: 76136334-4

FECHA DE EMISIÓN : 26-11-2020

Señor(es): WIDEX CHILE SPA	Vendedor: KELLY ROJAS
Atención a: GENERICO	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: VENTAL AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA	Condiciones de Pago: 30 DIAS
Dirección: HERNANDO DE AGUIRRE 201, OF 301 - PROVIDENCIA - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 26-12-2020
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10002	Servicios CDA DMS Ref; CD1498757, Despacho 163979, 26 Noviembre 2020	1	UND	\$87.009	15%	\$73.958

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	343	2020-11-26		NOTA DE PEDIDO 343



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$73.958
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$73.958

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

SON: SETENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL

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

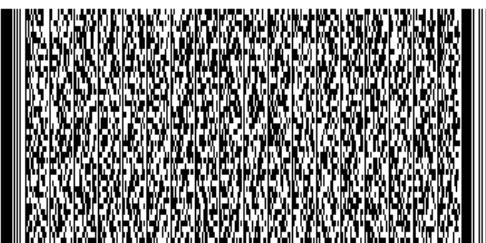
OTROS SERVICIOS DE ATENCION DE LA SALUD HUMANA
PRESTADOS POR EMPRESAS
SAN PIO X 2445 DEPTO. 610 EDIFICIO CONEXION
COMUNA: PROVIDENCIA - CIUDAD: SANTIAGO
232451701
FACTURACION@ANDRESMORAN.CL
WWW.ANDRESMORAN.CL

R.U.T.: 76.341.784-0**FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRÓNICA****Nº 2076****S.I.I. - Providencia****RUT: 76136334-4****FECHA DE EMISIÓN : 26-11-2020**

Señor(es): WIDEX CHILE SPA	Vendedor: KELLY ROJAS
Atención a: GENERICO	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: VENTAL AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA	Condiciones de Pago: 30 DIAS
Dirección: HERNANDO DE AGUIRRE 201, OF 301 - PROVIDENCIA - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 26-12-2020
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10002	Servicios CDA DMS Ref; CD1498757, Despacho 163979, 26 Noviembre 2020	1	UND	\$87.009	15%	\$73.958

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	343	2020-11-26		NOTA DE PEDIDO 343



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	\$73.958
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$73.958

SON: SETENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS