



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 2140

S.I.I. - Providencia

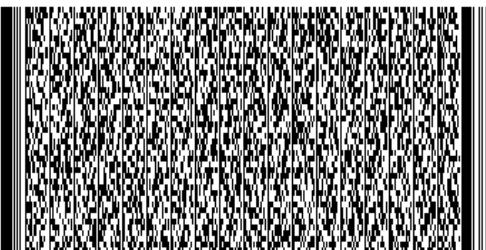
RUT: 76100856-0

FECHA DE EMISIÓN : 31-12-2020

Señor(es): SHIVSAI SPA	Vendedor: PAMELA AGUILAR	
Atención a: RICKY DAYANANI LACHMANDAS	Telefono: 569-85427016	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: VENTA AL POR MENOR DE ARTICULOS DE PERFU	Condiciones de Pago: 30 DIAS	
Dirección: AV. PDTE KENNEDY 7900 401 - VITACURA - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 30-01-2021	
Observaciones: D1519609, D1519611, D1519612		

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10008	Servicios INSC. HBO	3	UND	\$43.605	0%	\$130.815

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	399	2020-12-31		NOTA DE PEDIDO 399



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$130.815
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$130.815</b>

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

SON: CIENTO TREINTA MIL OCHOCIENTOS QUINCE PESOS

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL

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

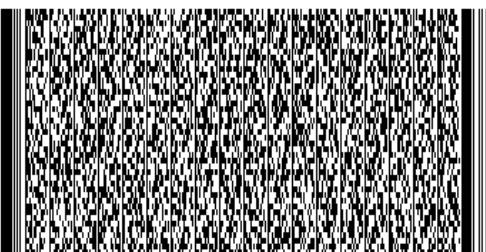
OTROS SERVICIOS DE ATENCION DE LA SALUD HUMANA  
PRESTADOS POR EMPRESAS  
SAN PIO X 2445 DEPTO. 610 EDIFICIO CONEXION  
COMUNA: PROVIDENCIA - CIUDAD: SANTIAGO  
232451701  
FACTURACION@ANDRESMORAN.CL  
WWW.ANDRESMORAN.CL

**R.U.T.: 76.341.784-0****FACTURA NO AFECTA O  
EXENTA ELECTRÓNICA****Nº 2140****S.I.I. - Providencia****RUT: 76100856-0****FECHA DE EMISIÓN : 31-12-2020**

Señor(es): SHIVSAI SPA	Vendedor: PAMELA AGUILAR
Atención a: RICKY DAYANANI LACHMANDAS	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: VENTA AL POR MENOR DE ARTICULOS DE PERFU	Condiciones de Pago: 30 DIAS
Dirección: AV. PDTE KENNEDY 7900 401 - VITACURA - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 30-01-2021
Observaciones: D1519609, D1519611, D1519612	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10008	Servicios INSC. HBO	3	UND	\$43.605	0%	\$130.815

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	399	2020-12-31		NOTA DE PEDIDO 399



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	\$130.815
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$130.815</b>

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

**SON: CIENTO TREINTA MIL OCHOCIENTOS QUINCE PESOS**

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL