



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 2168

S.I.I. - Providencia

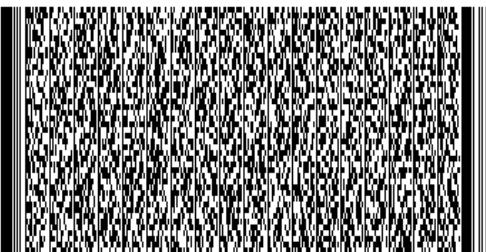
RUT: 76242286-7

FECHA DE EMISIÓN : 29-01-2021

Señor(es): DUTY FREE IMPORT EXPORT SPA	Vendedor: VENDEDOR GENERICO	
Atención a: FABIOLA GATICA	Telefono: 944901602	Forma de Pago: CHEQUE
Giro: MAYORISTAS DE VINOS Y BEBIDAS ALCOHOLICA	Condiciones de Pago: 30 DIAS	
Dirección: MANZANA 8 GALPON #12 - IQUIQUE - IQUIQUE	Fecha Vencimiento: 28-02-2021	
Observaciones:		

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10008	Servicios INSC. HBO Ref; D1523396,D1524450, 29 Enero 2021	2	UND	\$58.236	0%	\$116.472
10003	Servicios CDA Y AUyD Ref; AU1512192,AU1522860, 29 Enero 2021	2	UND	\$192.179,0	0%	\$384.358

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	414	2021-01-29		NOTA DE PEDIDO 414



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$500.830
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$500.830</b>

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

SON: QUINIENTOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA 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 2168**

**S.I.I. - Providencia**

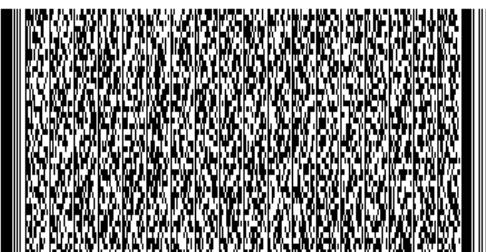
**RUT: 76242286-7**

**FECHA DE EMISIÓN : 29-01-2021**

Señor(es): DUTY FREE IMPORT EXPORT SPA	Vendedor: VENDEDOR GENERICO
Atención a: FABIOLA GATICA	Telefono: 944901602
Giro: MAYORISTAS DE VINOS Y BEBIDAS ALCOHOLICA	Forma de Pago: CHEQUE
Dirección: MANZANA 8 GALPON #12 - IQUIQUE - IQUIQUE	Condiciones de Pago: 30 DIAS
Observaciones:	Fecha Vencimiento: 28-02-2021

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10008	Servicios INSC. HBO Ref; D1523396,D1524450, 29 Enero 2021	2	UND	\$58.236	0%	\$116.472
10003	Servicios CDA Y AUyD Ref; AU1512192,AU1522860, 29 Enero 2021	2	UND	\$192.179,0	0%	\$384.358

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	414	2021-01-29		NOTA DE PEDIDO 414



**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	\$500.830
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$500.830</b>

**SON: QUINIENTOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS**