



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 2179

S.I.I. - Providencia

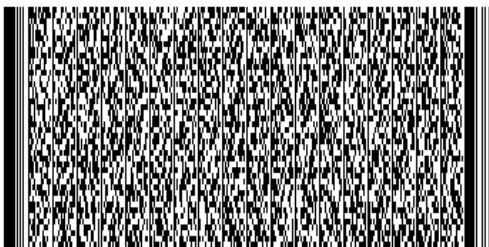
RUT: 76236592-8

FECHA DE EMISIÓN : 04-02-2021

Señor(es): COSME CHILE SA	Vendedor: PAMELA AGUILAR
Atención a: JULIO CÉSAR GONZÁLEZ MORALES	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: VENTA AL POR MENOR DE ARTICULOS DE PERFU	Condiciones de Pago: 30 DIAS
Dirección: LOS INDUSTRIALES 2853 - MACUL - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 06-03-2021
Observaciones: D1538653, D1538652,D1539650	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10008	Servicios INSC. HBO Ref; D1538653,D1538652,D1539650, 04 Febrero 2021	3	UND	\$43.703	0%	\$131.109

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	441	2021-02-04		NOTA DE PEDIDO 441



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$131.109
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$131.109

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

SON: CIENTO TREINTA Y UN MIL CIENTO NUEVE PESOS

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL

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

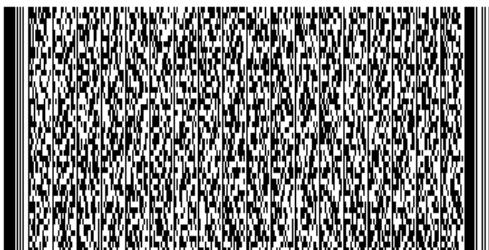
OTROS SERVICIOS DE ATENCION DE LA SALUD HUMANA
PRESTADOS POR EMPRESAS
SAN PIO X 2445 DEPTO. 610 EDIFICIO CONEXION
COMUNA: PROVIDENCIA - CIUDAD: SANTIAGO
232451701
FACTURACION@ANDRESMORAN.CL
WWW.ANDRESMORAN.CL

R.U.T.: 76.341.784-0**FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRÓNICA****Nº 2179****S.I.I. - Providencia****RUT: 76236592-8****FECHA DE EMISIÓN : 04-02-2021**

Señor(es): COSME CHILE SA	Vendedor: PAMELA AGUILAR
Atención a: JULIO CÉSAR GONZÁLEZ MORALES	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: VENTA AL POR MENOR DE ARTICULOS DE PERFU	Condiciones de Pago: 30 DIAS
Dirección: LOS INDUSTRIALES 2853 - MACUL - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 06-03-2021
Observaciones: D1538653, D1538652,D1539650	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10008	Servicios INSC. HBO Ref; D1538653,D1538652,D1539650, 04 Febrero 2021	3	UND	\$43.703	0%	\$131.109

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	441	2021-02-04		NOTA DE PEDIDO 441



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	\$131.109
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$131.109

SON: CIENTO TREINTA Y UN MIL CIENTO NUEVE PESOS