



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

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

**R.U.T.: 76.341.784-0**

**FACTURA NO AFECTA O  
EXENTA ELECTRÓNICA**

**Nº 2266**

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

**RUT: 76136334-4**

**FECHA DE EMISIÓN : 06-04-2021**

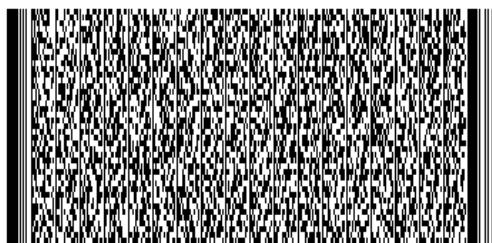
Señor(es): WS AUDILOGY CHILA SPA	Vendedor: KELLY ROJAS
Atención a: GENERICO	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: VENTAL AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA	Condiciones de Pago: 30 DIAS
Dirección: HERNANDO DE AGUIRRE 201, OF 301 - PROVIDENCIA - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 06-05-2021
Observaciones: CD1574018	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10002	Servicios CDA DMS	1	UND	\$88.218	15%	\$74.985



**DEPROBETA**  
GROUP

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	529	2021-04-06		NOTA DE PEDIDO 529



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$74.985
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$74.985</b>

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

**SON: SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS**

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL



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

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

**R.U.T.: 76.341.784-0**

**FACTURA NO AFECTA O  
EXENTA ELECTRÓNICA**

**Nº 2266**

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

**RUT: 76136334-4**

**FECHA DE EMISIÓN : 06-04-2021**

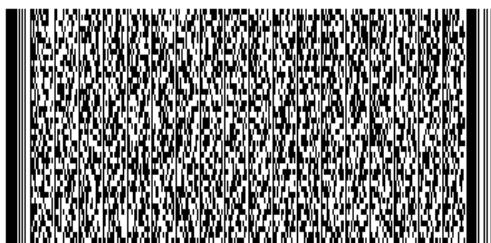
Señor(es): WS AUDILOGY CHILA SPA	Vendedor: KELLY ROJAS
Atención a: GENERICO	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: VENTAL AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA	Condiciones de Pago: 30 DIAS
Dirección: HERNANDO DE AGUIRRE 201, OF 301 - PROVIDENCIA - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 06-05-2021
Observaciones: CD1574018	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10002	Servicios CDA DMS	1	UND	\$88.218	15%	\$74.985



**DEPROBETA**  
GROUP

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	529	2021-04-06		NOTA DE PEDIDO 529



**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	\$74.985
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$74.985</b>

**SON: SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS**