



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

OTROS SERVICIOS DE ATENCION DE LA SALUD HUMANA  
PRESTADOS POR EMPRESAS  
ANTONIO VARAS 303, OFICINA 603-604.  
**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 2592**

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

**RUT: 99546140-4**

**FECHA DE EMISIÓN : 04-11-2021**

Señor(es): EMUELLE CHILE S.A.

Atención a: PEDRO GREZ ALEMPARTE

Telefono: 222222222

Giro: FABRICACION DE JABONES Y DETERGENTE

Dirección: ROSARIO NORTE 555, OFICINA 809 - LAS CONDES - SANTIAGO

Observaciones:

Vendedor: VENDEDOR GENERICO

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

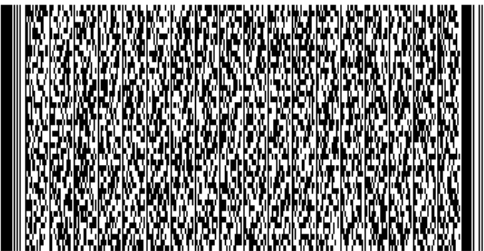
Condiciones de Pago: 30 DIAS

Fecha Vencimiento: 04-12-2021

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10002	Servicios CDA Y AUyD Ref; AU1717230, Despacho 168854, 04 Noviembre 2021	1	UND	\$106.496	0%	\$106.496



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



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

**SON: CIENTO SEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS**

DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$106.496
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$106.496</b>

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL



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

OTROS SERVICIOS DE ATENCION DE LA SALUD HUMANA  
PRESTADOS POR EMPRESAS  
ANTONIO VARAS 303, OFICINA 603-604.  
**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 2592**

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

**RUT: 99546140-4**

**FECHA DE EMISIÓN : 04-11-2021**

Señor(es): EMUELLE CHILE S.A.

Atención a: PEDRO GREZ ALEMPARTE

Giro: FABRICACION DE JABONES Y DETERGENTE

Dirección: ROSARIO NORTE 555, OFICINA 809 - LAS CONDES - SANTIAGO

Observaciones:

Telefono: 222222222

Vendedor: VENDEDOR GENERICO

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

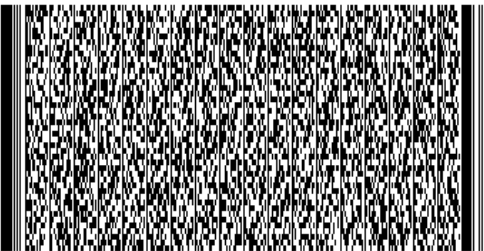
Condiciones de Pago: 30 DIAS

Fecha Vencimiento: 04-12-2021

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10002	Servicios CDA Y AUyD Ref; AU1717230, Despacho 168854, 04 Noviembre 2021	1	UND	\$106.496	0%	\$106.496



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



**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	\$106.496
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$106.496</b>

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

**SON: CIENTO SEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS**

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL