

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

CAMILO.ALANEDA@CONTROLLER.CL

R.U.T.: 76.341.784-0
FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRÓNICA

Nº 2

S.I.I. - Providencia

RUT: 11111111-1

FECHA DE EMISIÓN : 05-03-2020

Señor(es): PUBLICO GENERAL

Atención a: ENERICO

Giro: GENERICO

D

Observaciones: CASO 1264837-3

Telefono:

Vendedor: VENDEDOR GENERICO

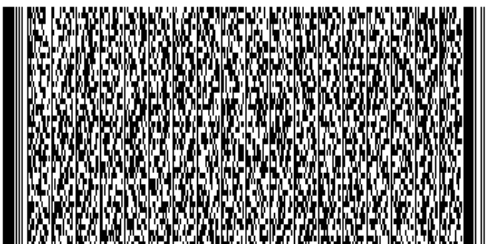
Forma de Pago: EFECTIVO

Condiciones de Pago: 30 DIAS

Fecha Vencimiento: 04-04-2020

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10001	SERV CONSULTORIA FACT ELECTRONICA	1	UND	\$435.113	0%	\$435.113
10001	SERV CONSULTORIA GUIA DESPACHO ELECT	1	UND	\$289.262	0%	\$289.262

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
SET	2	2020-03-05		CASO 1264837-3



TIMBRE ELECTRÓNICO SII
RESOLUCIÓN Nº0 DEL 2020-03-03
VERIFIQUE DOCUMENTO EN WWW.SII.CL

SON: SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS

DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$724.375
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$724.375

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.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

CAMILO.ARANEDA@CONTROLLER.CL

R.U.T.: 76.341.784-0
FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRÓNICA
Nº 2

S.I.I. - Providencia

RUT: 11111111-1

FECHA DE EMISIÓN : 05-03-2020

Señor(es): PUBLICO GENERAL

Atención a: ENERICO

Giro: GENERICO

D

Observaciones: CASO 1264837-3

Telefono:

Vendedor: VENDEDOR GENERICO

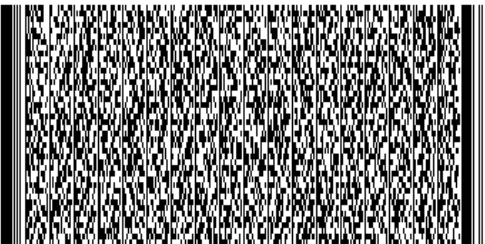
Forma de Pago: EFECTIVO

Condiciones de Pago: 30 DIAS

Fecha Vencimiento: 04-04-2020

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10001	SERV CONSULTORIA FACT ELECTRONICA	1	UND	\$435.113	0%	\$435.113
10001	SERV CONSULTORIA GUIA DESPACHO ELECT	1	UND	\$289.262	0%	\$289.262

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
SET	2	2020-03-05		CASO 1264837-3



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	\$724.375
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$724.375

TIMBRE ELECTRÓNICO SII
RESOLUCIÓN Nº0 DEL 2020-03-03
VERIFIQUE DOCUMENTO EN WWW.SII.CL

SON: SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL