



**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 OFICINA 610  
COMUNA: PROVIDENCIA - CIUDAD: SANTIAGO  
+224365741 +962027064  
FACTURACION@ANDRESMORAN.CL  
WWW.DEPROBETA.CL

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

**FACTURA NO AFECTA O  
EXENTA ELECTRÓNICA**

**Nº 3522**

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

**RUT: 76204687-3**

**FECHA DE EMISIÓN : 31-08-2023**

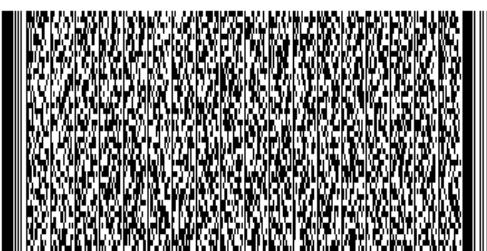
Señor(es): IMPORTADORA LAVIN PERFUMES LIMITADA	Vendedor: VENDEDOR GENERICO
Atención a: SHANI DAVID DAYANANI LACHMANDAS	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: VENTA AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: SALITRERA VICTORIA 3255 COMP.HABIT.GANDHI - IQUIQUE - IQUIQUE	Fecha Vencimiento: 31-08-2023
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10003	Servicios CDA Y AUyD Ref; AU2088391,AU2092400,AU2093163,AU2094930, 31 Agosto 2023	4	UND	\$108.391,0	0%	\$433.564



**DEPROBETA**  
GROUP

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$433.564
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$433.564</b>

TIMBRE ELECTRÓNICO SII  
RESOLUCIÓN N°80 DEL 2014-08-22  
VERIFIQUE DOCUMENTO EN [WWW.SII.CL](http://WWW.SII.CL)

**SON: CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS**

CONTROLER GROUP | [WWW.CONTROLER.CL](http://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 OFICINA 610  
COMUNA: PROVIDENCIA - CIUDAD: SANTIAGO  
+224365741 +962027064  
FACTURACION@ANDRESMORAN.CL  
WWW.DEPROBETA.CL

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

**FACTURA NO AFECTA O  
EXENTA ELECTRÓNICA**

**Nº 3522**

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

**RUT: 76204687-3**

**FECHA DE EMISIÓN : 31-08-2023**

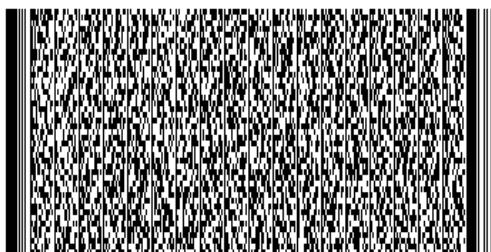
Señor(es): IMPORTADORA LAVIN PERFUMES LIMITADA	Vendedor: VENDEDOR GENERICO
Atención a: SHANI DAVID DAYANANI LACHMANDAS	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: VENTA AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: SALITRERA VICTORIA 3255 COMP.HABIT.GANDHI - IQUIQUE - IQUIQUE	Fecha Vencimiento: 31-08-2023
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10003	Servicios CDA Y AuYD Ref; AU2088391,AU2092400,AU2093163,AU2094930, 31 Agosto 2023	4	UND	\$108.391,0	0%	\$433.564



**DEPROBETA**  
GROUP

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	\$433.564
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$433.564</b>

**SON: CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS**