



**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 3591**

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

**RUT: 76170261-0**

**FECHA DE EMISIÓN : 18-10-2023**

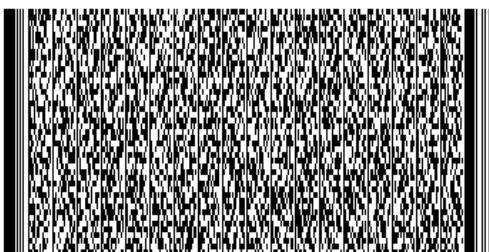
|  |                               |                              |
|--|-------------------------------|------------------------------|
| Señor(es): DISTRIBUIDORA Y COMERCIALIZADORA EBEN-EZERLIMITADA        | Vendedor: BARBARA JARA        |                              |
| Atención a: NAM KI CHUN  | Telefono: 569-76732934        | Forma de Pago: TRANSFERENCIA |
| Giro: VENTA AL POR MAYOR DE ARTICULOS DE PERFU                       | Condiciones de Pago: CONTADO  |                              |
| Dirección: AVDA. NUEVA PROVIDENCIA 1881 201 - PROVIDENCIA - SANTIAGO | Fecha Vencimiento: 18-10-2023 |                              |
| Observaciones:   |                               |                              |

| CODIGO | DESCRIPCION   | CANTIDAD | UND | UNITARIO    | DESCUENTO | SUBTOTAL  |
|--------|---|----------|-----|-------------|-----------|-----------|
| 10003  | Servicios CDA Y AUyD<br>Ref; AU2128307, 18 Octubre 2023 | 1        | UND | \$239.460,0 | 58%       | \$100.573 |



**DEPROBETA**  
GROUP

| DOCUMENTO REFERENCIA | FOLIO | FECHA | MOTIVO REFERENCIA | RAZÓN REFERENCIA |
|----------------------|-------|-------|-------------------|------------------|
|                      |       |       |                   |                  |



|                 |                  |
|-----------------|------------------|
| DTO. AFECTO     | \$0              |
| DTO. EXENTO     | \$0              |
| NETO AFECTO     | \$0              |
| NETO EXENTO     | \$100.573        |
| IVA %           | \$0              |
| OTROS IMPUESTOS | \$0              |
| <b>TOTAL</b>    | <b>\$100.573</b> |

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

**SON: CIENTO MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES 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 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 3591**

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

**RUT: 76170261-0**

**FECHA DE EMISIÓN : 18-10-2023**

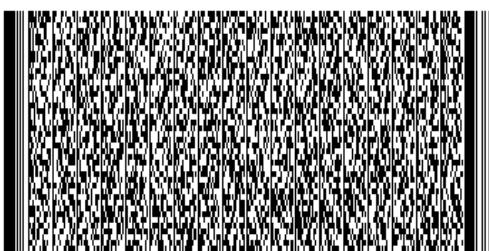
|  |                               |
|--|-------------------------------|
| Señor(es): DISTRIBUIDORA Y COMERCIALIZADORA EBEN-EZERLIMITADA        | Vendedor: BARBARA JARA        |
| Atención a: NAM KI CHUN  | Telefono: 569-76732934        |
| Giro: VENTA AL POR MAYOR DE ARTICULOS DE PERFU                       | Forma de Pago: TRANSFERENCIA  |
| Dirección: AVDA. NUEVA PROVIDENCIA 1881 201 - PROVIDENCIA - SANTIAGO | Condiciones de Pago: CONTADO  |
| Observaciones:   | Fecha Vencimiento: 18-10-2023 |

| CODIGO | DESCRIPCION   | CANTIDAD | UND | UNITARIO    | DESCUENTO | SUB-TOTAL |
|--------|---|----------|-----|-------------|-----------|-----------|
| 10003  | Servicios CDA Y AUyD<br>Ref; AU2128307, 18 Octubre 2023 | 1        | UND | \$239.460,0 | 58%       | \$100.573 |



**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      | \$100.573        |
| IVA %            | \$0              |
| OTROS IMPUESTOS  | \$0              |
| <b>TOTAL</b>     | <b>\$100.573</b> |

**SON: CIENTO MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES PESOS**

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL