



**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**  
**N° 3664**

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

**RUT: 76100856-0**

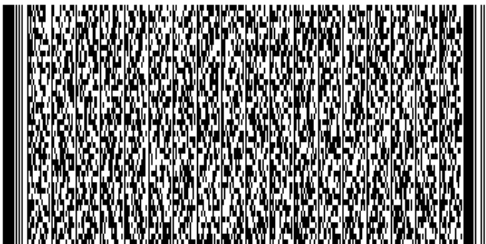
**FECHA DE EMISIÓN : 29-11-2023**

|                                                            |                               |
|------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Señor(es): SHIVSAI SPA                                     | Vendedor: KELLY ROJAS         |
| Atención a: RICKY DAYANANI LACHMANDAS                      | Forma de Pago: TRANSFERENCIA  |
| Giro: VENTA AL POR MENOR DE ARTICULOS DE PERFU             | Condiciones de Pago: CONTADO  |
| Dirección: AV. PDTE KENNEDY 7900 401 - VITACURA - SANTIAGO | Fecha Vencimiento: 29-11-2023 |
| Observaciones:                                             |                               |

| CODIGO | DESCRIPCION                                                          | CANTIDAD | UND | UNITARIO    | DESCUENTO | SUBTOTAL  |
|--------|----------------------------------------------------------------------|----------|-----|-------------|-----------|-----------|
| 10003  | Servicios CDA Y AUyD<br>Ref; AU2143327, AU2143374, 29 Noviembre 2023 | 2        | UND | \$109.692,0 | 0%        | \$219.384 |



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



|                 |                  |
|-----------------|------------------|
| DTO. AFECTO     | \$0              |
| DTO. EXENTO     | \$0              |
| NETO AFECTO     | \$0              |
| NETO EXENTO     | \$219.384        |
| IVA %           | \$0              |
| OTROS IMPUESTOS | \$0              |
| <b>TOTAL</b>    | <b>\$219.384</b> |

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

**SON: DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS**

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  
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  
N° 3664

S.I.I. - Providencia

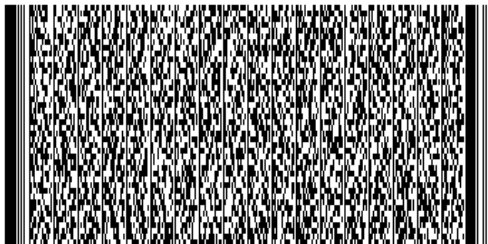
RUT: 76100856-0

FECHA DE EMISIÓN : 29-11-2023

|                                                            |                               |
|------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Señor(es): SHIVSAI SPA                                     | Vendedor: KELLY ROJAS         |
| Atención a: RICKY DAYANANI LACHMANDAS                      | Forma de Pago: TRANSFERENCIA  |
| Giro: VENTA AL POR MENOR DE ARTICULOS DE PERFU             | Condiciones de Pago: CONTADO  |
| Dirección: AV. PDTE KENNEDY 7900 401 - VITACURA - SANTIAGO | Fecha Vencimiento: 29-11-2023 |
| Observaciones:                                             |                               |

| CODIGO | DESCRIPCION                                                          | CANTIDAD | UND | UNITARIO    | DESCUENTO | SUB-TOTAL |
|--------|----------------------------------------------------------------------|----------|-----|-------------|-----------|-----------|
| 10003  | Servicios CDA Y AUyD<br>Ref; AU2143327, AU2143374, 29 Noviembre 2023 | 2        | UND | \$109.692,0 | 0%        | \$219.384 |

| 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      | \$219.384        |
| IVA %            | \$0              |
| OTROS IMPUESTOS  | \$0              |
| <b>TOTAL</b>     | <b>\$219.384</b> |

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

SON: DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL