



**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 3760**

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

**RUT: 77376605-3**

**FECHA DE EMISIÓN : 31-01-2024**

Señor(es): INDIGO SUR S.P.A.  
Atención a: GLORIA ANDREA VALLEJOS VENEGAS      Telefono: 98236 1627  
Giro: FABRICACIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS,  
Dirección: AHUMADA 312, OF. 214 - SANTIAGO - SANTIAGO  
Observaciones:

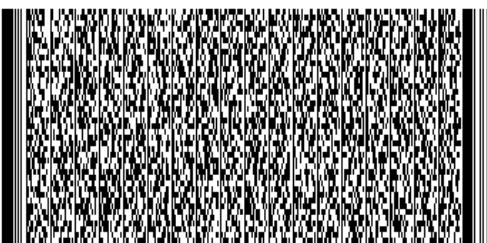
Vendedor: VENDEDOR GENERICO  
Forma de Pago: TRANSFERENCIA  
Condiciones de Pago: CONTADO  
Fecha Vencimiento: 31-01-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10007	Servicios INSC. EMPRESA Ref; D2170521,	1	UND	\$312.231,0	0%	\$312.231



**DEPROBETA**  
GROUP

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$312.231
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$312.231</b>

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

**SON: TRESCIENTOS DOCE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y UNO 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 3760**

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

**RUT: 77376605-3**

**FECHA DE EMISIÓN : 31-01-2024**

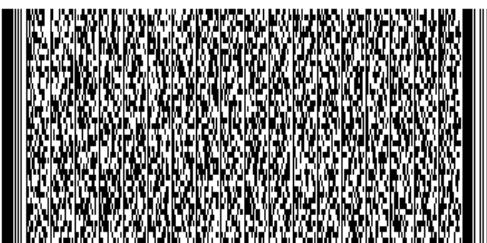
Señor(es): INDIGO SUR S.P.A.	Vendedor: VENDEDOR GENERICO
Atención a: GLORIA ANDREA VALLEJOS VENEGAS	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: FABRICACIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS,	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: AHUMADA 312, OF. 214 - SANTIAGO - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 31-01-2024
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10007	Servicios INSC. EMPRESA Ref; D2170521,	1	UND	\$312.231,0	0%	\$312.231



**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	\$312.231
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$312.231</b>

**SON: TRESCIENTOS DOCE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS**