



**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 3771

S.I.I. - Providencia

RUT: 77215507-7

FECHA DE EMISIÓN : 31-01-2024

Señor(es): FARMACIAS DEL BARRIO

Atención a: GABRIEL LOPEZ

Telefono: 56998471263

Vendedor: HECTOR ANDRES MORAN

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Giro: OTRAS ACTIVIDADES DE VENTA AL POR MENOR

Condiciones de Pago: CONTADO

Dirección: RICARDO CUMMING 476 - SANTIAGO - SANTIAGO

Fecha Vencimiento: 31-01-2024

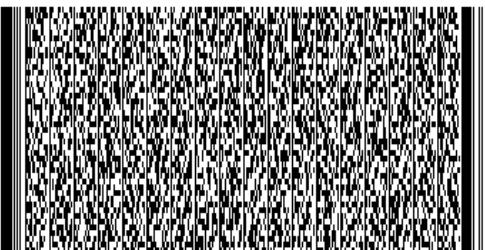
Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10001	GESTION FARMACEUTICA Diciembre 2023: 26 horas (03, 08, 17 y 24) Enero 2024: 27 horas (29, 30 y 31)	53	UF	\$12.000	0%	\$636.000



DEPROBETA
GROUP

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$636.000
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$636.000

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

SON: SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL 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 3771

S.I.I. - Providencia

RUT: 77215507-7

FECHA DE EMISIÓN : 31-01-2024

Señor(es): FARMACIAS DEL BARRIO

Atención a: GABRIEL LOPEZ

Telefono: 56998471263

Vendedor: HECTOR ANDRES MORAN

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Giro: OTRAS ACTIVIDADES DE VENTA AL POR MENOR

Condiciones de Pago: CONTADO

Dirección: RICARDO CUMMING 476 - SANTIAGO - SANTIAGO

Fecha Vencimiento: 31-01-2024

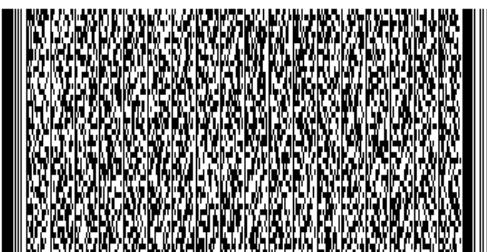
Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10001	GESTION FARMACEUTICA Diciembre 2023: 26 horas (03, 08, 17 y 24) Enero 2024: 27 horas (29, 30 y 31)	53	UF	\$12.000	0%	\$636.000



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	\$636.000
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$636.000

SON: SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL PESOS