



**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 3775

S.I.I. - Providencia

RUT: 76136334-4

FECHA DE EMISIÓN : 06-02-2024

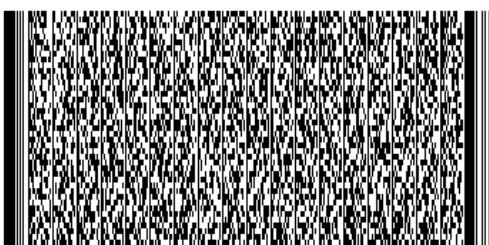
Señor(es): WS AUDILOGY CHILA SPA	Vendedor: VENDEDOR GENERICO
Atención a: GENERICO	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: VENTAL AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: HERNANDO DE AGUIRRE 201, OF 301 - PROVIDENCIA - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 06-02-2024
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10002	Servicios CDA DMS Ref; CD2190255, DESPACHO 179959-179960, 06 Febrero 2024	1	UND	\$110.092	15%	\$93.578



DEPROBETA
GROUP

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$93.578
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$93.578

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

SON: NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SETENTA Y OCHO 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 3775

S.I.I. - Providencia

RUT: 76136334-4

FECHA DE EMISIÓN : 06-02-2024

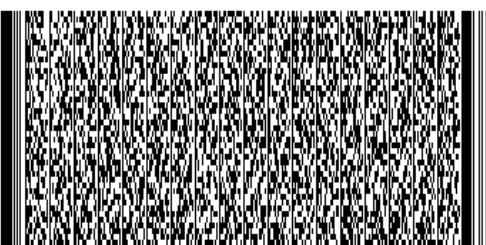
Señor(es): WS AUDILOGY CHILA SPA	Vendedor: VENDEDOR GENERICO
Atención a: GENERICO	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: VENTAL AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: HERNANDO DE AGUIRRE 201, OF 301 - PROVIDENCIA - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 06-02-2024
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10002	Servicios CDA DMS Ref; CD2190255, DESPACHO 179959-179960, 06 Febrero 2024	1	UND	\$110.092	15%	\$93.578



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	\$93.578
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$93.578

SON: NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS