



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° 3783

S.I.I. - Providencia

RUT: 77215507-7

FECHA DE EMISIÓN : 13-02-2024

Señor(es): FARMACIAS DEL BARRIO

Atención a: GABRIEL LOPEZ

Giro: OTRAS ACTIVIDADES DE VENTA AL POR MENOR

Dirección: RICARDO CUMMING 476 - SANTIAGO - SANTIAGO

Observaciones:

Telefono: 56998471263

Vendedor: HECTOR ANDRES MORAN

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

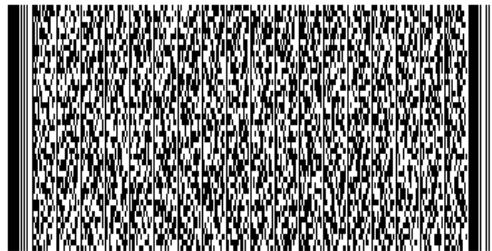
Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 13-02-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10001	ASESORIAS FARMACEUTICAS FEBRERO 2024 8 días	8	UF	\$80.000	0%	\$640.000



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$640.000
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$640.000

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

SON: SEISCIENTOS CUARENTA MIL 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° 3783

S.I.I. - Providencia

RUT: 77215507-7

FECHA DE EMISIÓN : 13-02-2024

Señor(es): FARMACIAS DEL BARRIO

Atención a: GABRIEL LOPEZ

Giro: OTRAS ACTIVIDADES DE VENTA AL POR MENOR

Dirección: RICARDO CUMMING 476 - SANTIAGO - SANTIAGO

Observaciones:

Telefono: 56998471263

Vendedor: HECTOR ANDRES MORAN

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

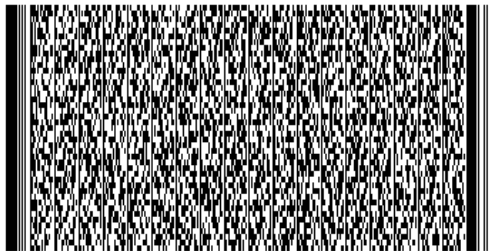
Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 13-02-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10001	ASESORIAS FARMACEUTICAS FEBRERO 2024 8 días	8	UF	\$80.000	0%	\$640.000



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	\$640.000
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$640.000

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

SON: SEISCIENTOS CUARENTA MIL PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL