



**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 3794

S.I.I. - Providencia

RUT: 77162258-5

FECHA DE EMISIÓN : 23-02-2024

Señor(es): SOCIEDAD COMERCIAL ELEHEN LIMITADA
Atención a: ELENA DEL PILAR PAVEZ FERNÁNDEZ, F
Giro: IMP EXP COMPRA VENTA DISTR Y EN GENERAL
Dirección: AVENIDA VÑA DEL MAR N 2290 LOCAL 11 - VIÑA DEL MAR - VALPARAÍSO
Observaciones: CDA 14047/24 DEL 21.02.2024 (AU2197781)

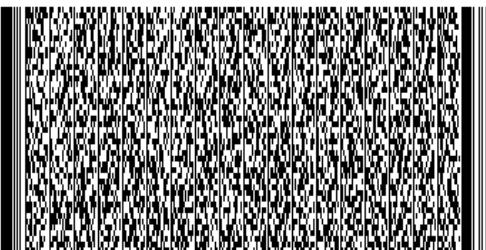
Vendedor: KELLY ROJAS
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 23-02-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10003	Servicios CDA Y AUyD Ref.: AU2197781 del 21.02.2024	1	UND	\$147.213,0	30%	\$103.049



DEPROBETA
GROUP

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$103.049
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$103.049

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

SON: CIENTO TRES MIL CUARENTA Y NUEVE 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 3794

S.I.I. - Providencia

RUT: 77162258-5

FECHA DE EMISIÓN : 23-02-2024

Señor(es): SOCIEDAD COMERCIAL ELEHEN LIMITADA
Atención a: ELENA DEL PILAR PAVEZ FERNÁNDEZ, F
Giro: IMP EXP COMPRA VENTA DISTR Y EN GENERAL
Dirección: AVENIDA VÑA DEL MAR N 2290 LOCAL 11 - VIÑA DEL MAR - VALPARAÍSO
Observaciones: CDA 14047/24 DEL 21.02.2024 (AU2197781)

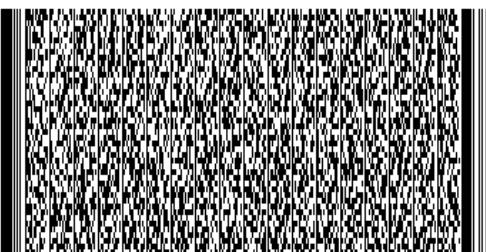
Vendedor: KELLY ROJAS
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 23-02-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10003	Servicios CDA Y AUyD Ref.: AU2197781 del 21.02.2024	1	UND	\$147.213,0	30%	\$103.049



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	\$103.049
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$103.049

SON: CIENTO TRES MIL CUARENTA Y NUEVE PESOS