



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 3921

S.I.I. - Providencia

RUT: 77725282-8

FECHA DE EMISIÓN : 16-05-2024

Señor(es): COMERCIALIZADORA CR SPA

Atención a: CESAR MANUEL RODRIGUEZ GOMEZ

Telefono: 990476000

Giro: VENTA AL POR MENOR POR CORREO, POR INTER

Dirección: SANTA MAGDALENA 75 OF 304 - PROVIDENCIA - SANTIAGO

Observaciones:

Vendedor: VENDEDOR GENERICO

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

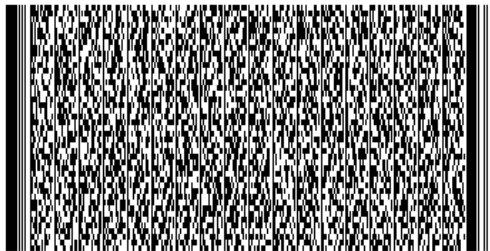
Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 16-05-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10008	Servicios INSC. HBO Ref: D2234660,D2234678,D2234725,D2235171,D2235246,D2235362,D2235404,D2235445 16 Mayo 2024	8	UND	\$56.023	0%	\$448.184



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$448.184
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$448.184

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

SON: CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO 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
Nº 3921

S.I.I. - Providencia

RUT: 77725282-8

FECHA DE EMISIÓN : 16-05-2024

Señor(es): COMERCIALIZADORA CR SPA

Atención a: CESAR MANUEL RODRIGUEZ GOMEZ

Telefono: 990476000

Giro: VENTA AL POR MENOR POR CORREO, POR INTER

Dirección: SANTA MAGDALENA 75 OF 304 - PROVIDENCIA - SANTIAGO

Observaciones:

Vendedor: VENDEDOR GENERICO

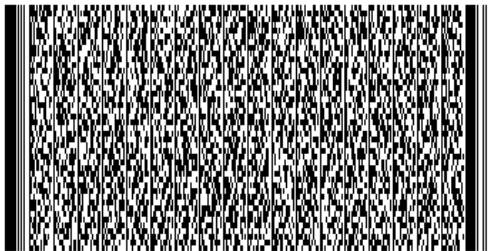
Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 16-05-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10008	Servicios INSC. HBO Ref: D2234660,D2234678,D2234725,D2235171,D2235246,D2235362,D2235404,D2235445 16 Mayo 2024	8	UND	\$56.023	0%	\$448.184

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	\$448.184
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$448.184

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

SON: CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL