



**QUIMICO FARMACEUTICO HECTOR ANDRES  
MORAN MORAN E.I.R.L.**

**GIRO:** OTROS SERVICIOS DE ATENCION DE LA SALUD HUMANA  
PRESTADOS POR EMPRESAS  
**DIRECCION:** SAN PIO X 2445 OFICINA 610  
**COMUNA:** PROVIDENCIA - **CIUDAD:** SANTIAGO  
**TELEFONOS:** +224365741 +962027064  
**EMAIL:** FACTURACION@ANDRESMORAN.CL  
**WEB:** WWW.DEPROBETA.CL

**R.U.T.: 76.341.784-0**

**FACTURA NO AFECTA O  
EXENTA ELECTRÓNICA**

**Nº 4001**

**S.I.I. - Providencia**

**RUT: 77450124-K**

**FECHA DE EMISIÓN : 03-07-2024**

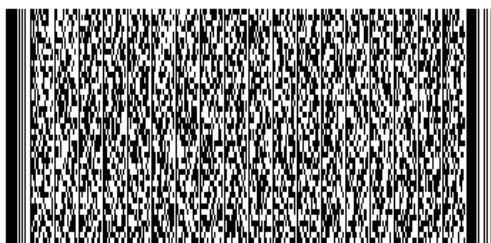
|  |                               |
|--|-------------------------------|
| Señor(es): LUKMED SPA  | Vendedor: VENDEDOR GENERICO   |
| Atención a: FRANCISCO JOSE SALINAS KRALJEVIC                       | Forma de Pago: TRANSFERENCIA  |
| Giro: IMPORTACIONES  | Condiciones de Pago: CONTADO  |
| Dirección: HERNANDO DE AGUIRRE 268 OF 801 - PROVIDENCIA - SANTIAGO | Fecha Vencimiento: 03-07-2024 |
| Observaciones:   |                               |

| CODIGO | DESCRIPCION   | CANTIDAD | UND | UNITARIO  | DESCUENTO | SUBTOTAL |
|--------|---|----------|-----|-----------|-----------|----------|
| 10002  | Servicios CDA DMS<br>Ref;CD2277141, SERVICIO 3000313, 03 Julio 2024 | 1        | UND | \$112.749 | 15%       | \$95.837 |



**DEPROBETA**  
GROUP

| DOCUMENTO REFERENCIA | FOLIO | FECHA | MOTIVO REFERENCIA | RAZÓN REFERENCIA |
|----------------------|-------|-------|-------------------|------------------|
|                      |       |       |                   |                  |



|                 |                 |
|-----------------|-----------------|
| DTO. AFECTO     | \$0             |
| DTO. EXENTO     | \$0             |
| NETO AFECTO     | \$0             |
| NETO EXENTO     | \$95.837        |
| IVA %           | \$0             |
| OTROS IMPUESTOS | \$0             |
| <b>TOTAL</b>    | <b>\$95.837</b> |

TIMBRE ELECTRÓNICO SII  
RESOLUCIÓN N°80 DEL 2014-08-22  
VERIFIQUE DOCUMENTO EN [WWW.SII.CL](http://WWW.SII.CL)

**SON: NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y Siete PESOS**

CONTROLER GROUP | [WWW.CONTROLER.CL](http://WWW.CONTROLER.CL)



**QUIMICO FARMACEUTICO HECTOR ANDRES  
MORAN MORAN E.I.R.L.**

**GIRO:** OTROS SERVICIOS DE ATENCION DE LA SALUD HUMANA  
PRESTADOS POR EMPRESAS  
**DIRECCION:** SAN PIO X 2445 OFICINA 610  
**COMUNA:** PROVIDENCIA - **CIUDAD:** SANTIAGO  
**TELEFONOS:** +224365741 +962027064  
**EMAIL:** FACTURACION@ANDRESMORAN.CL  
**WEB:** WWW.DEPROBETA.CL

**R.U.T.: 76.341.784-0**

**FACTURA NO AFECTA O  
EXENTA ELECTRÓNICA**

**Nº 4001**

**S.I.I. - Providencia**

**RUT: 77450124-K**

**FECHA DE EMISIÓN : 03-07-2024**

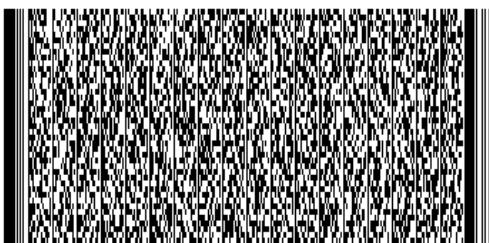
|  |                               |
|--|-------------------------------|
| Señor(es): LUKMED SPA  | Vendedor: VENDEDOR GENERICO   |
| Atención a: FRANCISCO JOSE SALINAS KRALJEVIC                       | Forma de Pago: TRANSFERENCIA  |
| Giro: IMPORTACIONES  | Condiciones de Pago: CONTADO  |
| Dirección: HERNANDO DE AGUIRRE 268 OF 801 - PROVIDENCIA - SANTIAGO | Fecha Vencimiento: 03-07-2024 |
| Observaciones:   |                               |

| CODIGO | DESCRIPCION   | CANTIDAD | UND | UNITARIO  | DESCUENTO | SUB-TOTAL |
|--------|---|----------|-----|-----------|-----------|-----------|
| 10002  | Servicios CDA DMS<br>Ref;CD2277141, SERVICIO 3000313, 03 Julio 2024 | 1        | UND | \$112.749 | 15%       | \$95.837  |



**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      | \$95.837        |
| IVA %            | \$0             |
| OTROS IMPUESTOS  | \$0             |
| <b>TOTAL</b>     | <b>\$95.837</b> |

**SON: NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y Siete PESOS**