



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 4067

S.I.I. - Providencia

RUT: 77238757-1

FECHA DE EMISIÓN : 30-08-2024

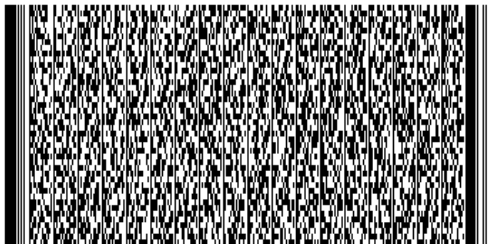
Señor(es): COMERCIALIZADORA JNC SPA  
Atención a: CLAUDIO AUGUSTO ARAYA ROGAZZI  
Giro: COMERCIALIZADORA E IMPORTADORA DE PRODUC  
Dirección: INDEPENDENCIA 1.499, DPTO. 102E - INDEPENDENCIA - SANTIAGO  
Observaciones:

Vendedor: VENDEDOR GENERICO  
Forma de Pago: TRANSFERENCIA  
Condiciones de Pago: CONTADO  
Fecha Vencimiento: 30-08-2024

| CODIGO | DESCRIPCION                                                                                                                           | CANTIDAD | UND | UNITARIO | DESCUENTO | SUBTOTAL  |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|----------|-----------|-----------|
| 10008  | Servicios INSC. HBO<br>Ref: D2306807,D2307286,D2307305,D2307328,D2307404,D2307566,D2307577,D2307591,D2307609,D2307627, 30 Agosto 2024 | 10       | UND | \$75.492 | 0%        | \$754.920 |



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



|                 |           |
|-----------------|-----------|
| DTO. AFECTO     | \$0       |
| DTO. EXENTO     | \$0       |
| NETO AFECTO     | \$0       |
| NETO EXENTO     | \$754.920 |
| IVA %           | \$0       |
| OTROS IMPUESTOS | \$0       |
| TOTAL           | \$754.920 |

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

SON: SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.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 4067

S.I.I. - Providencia

RUT: 77238757-1

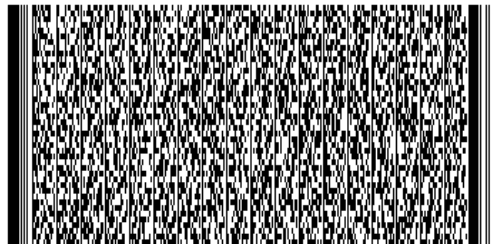
FECHA DE EMISIÓN : 30-08-2024

|                                                                       |                               |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Señor(es): COMERCIALIZADORA JNC SPA                                   | Vendedor: VENDEDOR GENERICO   |
| Atención a: CLAUDIO AUGUSTO ARAYA ROGAZZI                             | Forma de Pago: TRANSFERENCIA  |
| Giro: COMERCIALIZADORA E IMPORTADORA DE PRODUC                        | Condiciones de Pago: CONTADO  |
| Dirección: INDEPENDENCIA 1.499, DPTO. 102E - INDEPENDENCIA - SANTIAGO | Fecha Vencimiento: 30-08-2024 |
| Observaciones:                                                        |                               |

| CODIGO | DESCRIPCION                                                                                                                           | CANTIDAD | UND | UNITARIO | DESCUENTO | SUB-TOTAL |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|----------|-----------|-----------|
| 10008  | Servicios INSC. HBO<br>Ref: D2306807,D2307286,D2307305,D2307328,D2307404,D2307566,D2307577,D2307591,D2307609,D2307627, 30 Agosto 2024 | 10       | UND | \$75.492 | 0%        | \$754.920 |



| 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      | \$754.920        |
| IVA %            | \$0              |
| OTROS IMPUESTOS  | \$0              |
| <b>TOTAL</b>     | <b>\$754.920</b> |

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

SON: SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL