



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
N° 4136

S.I.I. - Providencia

RUT: 77041800-3

FECHA DE EMISIÓN : 30-10-2024

Señor(es): COMERCIALIZADORA SOCORRO LIMITADA
Atención a: NELSON AUGUSTO PÉREZ JIMÉNEZ
Giro: VENTA AL POR MENOR DE APARATOS ELECTRICO
Dirección: 1 SUR 1295 - TALCA - TALCA
Observaciones:

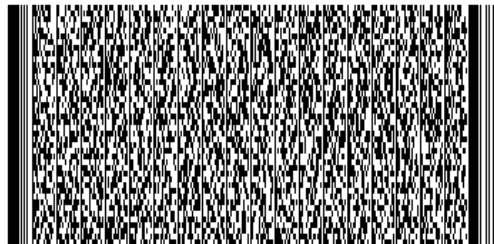
Telefono: 569-62491619

Vendedor: HECTOR ANDRES MORAN
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 30-10-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10001	ASESORIAS TECNICAS Ref; Ref; Asesorias Farmacéuticas Octubre 2024	1	UF	\$350.000	0%	\$350.000



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$350.000
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$350.000

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

SON: TRESCIENTOS CINCUENTA MIL 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
N° 4136

S.I.I. - Providencia

RUT: 77041800-3

FECHA DE EMISIÓN : 30-10-2024

Señor(es): COMERCIALIZADORA SOCORRO LIMITADA
Atención a: NELSON AUGUSTO PÉREZ JIMÉNEZ
Giro: VENTA AL POR MENOR DE APARATOS ELECTRICO
Dirección: 1 SUR 1295 - TALCA - TALCA
Observaciones:

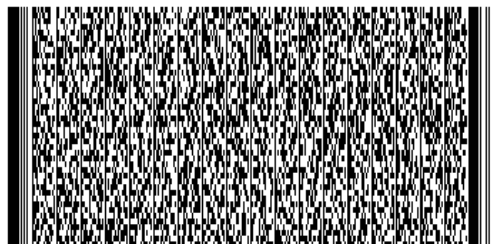
Telefono: 569-62491619

Vendedor: HECTOR ANDRES MORAN
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 30-10-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10001	ASESORIAS TECNICAS Ref; Ref; Asesorias Farmacéuticas Octubre 2024	1	UF	\$350.000	0%	\$350.000



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	\$350.000
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$350.000

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

SON: TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL