



**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 4206

S.I.I. - Providencia

RUT: 77162258-5

FECHA DE EMISIÓN : 18-12-2024

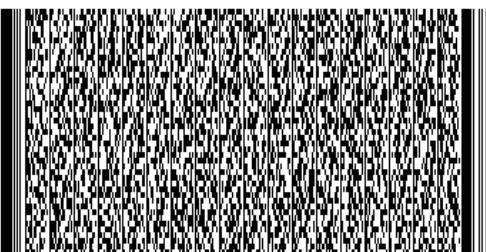
Señor(es): SOCIEDAD COMERCIAL ELEHEN LIMITADA	Vendedor: VENDEDOR GENERICO
Atención a: ELENA DEL PILAR PAVEZ FERNÁNDEZ,F	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: IMP EXP COMPRA VENTA DISTR Y EN GENERAL	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: AVENIDA VÑA DEL MAR N 2290 LOCAL 11 - VIÑA DEL MAR - VALPARAÍSO	Fecha Vencimiento: 18-12-2024
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10003	Servicios CDA Y AUyD Ref; AU2381689, 18 Diciembre 2024	1	UND	\$136.265,0	0%	\$136.265



DEPROBETA
GROUP

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$136.265
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$136.265

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

SON: CIENTO TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS

CONTROLER GROUP | 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 4206

S.I.I. - Providencia

RUT: 77162258-5

FECHA DE EMISIÓN : 18-12-2024

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:

Vendedor: VENDEDOR GENERICO

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Condiciones de Pago: CONTADO

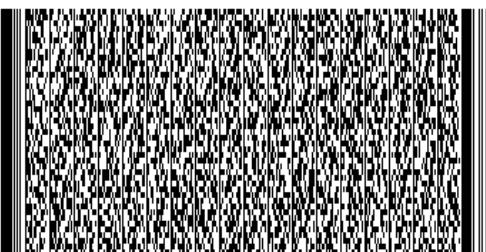
Fecha Vencimiento: 18-12-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10003	Servicios CDA Y AUyD Ref; AU2381689, 18 Diciembre 2024	1	UND	\$136.265,0	0%	\$136.265



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	\$136.265
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$136.265

SON: CIENTO TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL