



**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 4221

S.I.I. - Providencia

RUT: 76204687-3

FECHA DE EMISIÓN : 30-12-2024

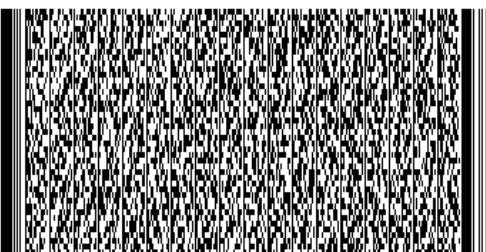
| | |
|--|-------------------------------|
| Señor(es): IMPORTADORA LAVIN PERFUMES LIMITADA | Vendedor: VENDEDOR GENERICO |
| Atención a: SHANI DAVID DAYANANI LACHMANDAS | Forma de Pago: TRANSFERENCIA |
| Giro: VENTA AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA | Condiciones de Pago: CONTADO |
| Dirección: SALITRERA VICTORIA 3255 COMP.HABIT.GANDHI - IQUIQUE - IQUIQUE | Fecha Vencimiento: 30-12-2024 |
| Observaciones: | |

| CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | UND | UNITARIO | DESCUENTO | SUBTOTAL |
|--------|---|----------|-----|-------------|-----------|-----------|
| 10003 | Servicios CDA Y AuYD Ref; AU2368670,AU2374823,AU2375630,AU2377346,AU2377596 ,AU2376189,AU2386669,AU2377994, 30 Diciembre 2024 | 8 | UND | \$115.250,0 | 0% | \$922.000 |
| 10008 | Servicios INSC. HBO Ref; D2385729, | 1 | UND | \$57.625 | 0% | \$57.625 |



DEPROBETA
GROUP

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



| | |
|-----------------|------------------|
| DTO. AFECTO | \$0 |
| DTO. EXENTO | \$0 |
| NETO AFECTO | \$0 |
| NETO EXENTO | \$979.625 |
| IVA % | \$0 |
| OTROS IMPUESTOS | \$0 |
| TOTAL | \$979.625 |

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

SON: NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO 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 4221

S.I.I. - Providencia

RUT: 76204687-3

FECHA DE EMISIÓN : 30-12-2024

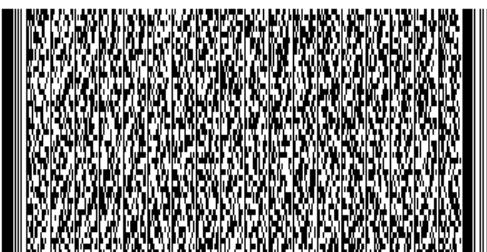
| | |
|--|-------------------------------|
| Señor(es): IMPORTADORA LAVIN PERFUMES LIMITADA | Vendedor: VENDEDOR GENERICO |
| Atención a: SHANI DAVID DAYANANI LACHMANDAS | Forma de Pago: TRANSFERENCIA |
| Giro: VENTA AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA | Condiciones de Pago: CONTADO |
| Dirección: SALITRERA VICTORIA 3255 COMP.HABIT.GANDHI - IQUIQUE - IQUIQUE | Fecha Vencimiento: 30-12-2024 |
| Observaciones: | |

| CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | UND | UNITARIO | DESCUENTO | SUB-TOTAL |
|--------|---|----------|-----|-------------|-----------|-----------|
| 10003 | Servicios CDA Y AuYD Ref; AU2368670,AU2374823,AU2375630,AU2377346,AU2377596 ,AU2376189,AU2386669,AU2377994, 30 Diciembre 2024 | 8 | UND | \$115.250,0 | 0% | \$922.000 |
| 10008 | Servicios INSC. HBO Ref; D2385729, | 1 | UND | \$57.625 | 0% | \$57.625 |



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 | \$979.625 |
| IVA % | \$0 |
| OTROS IMPUESTOS | \$0 |
| TOTAL | \$979.625 |

SON: NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS