



**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° 4310

S.I.I. - Providencia

RUT: 76120363-0

FECHA DE EMISIÓN : 31-03-2025

Señor(es): DEUGRO(CHILE)LTDA.

Atención a: DANIEL BENAVIDES

Giro: AGENCIA DE TRANSPORTE

Dirección: AV. AMERICO VESPUCIO NORTE 1090, OFICINA 601 - SANTIAGO - SANTIAGO

Observaciones:

Telefono: 229799700

Vendedor: VENDEDOR GENERICO

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

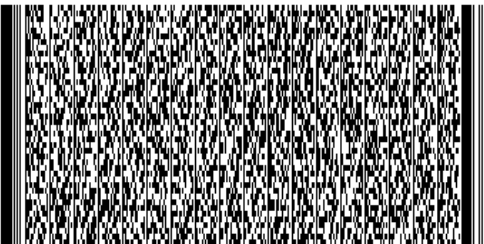
Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 31-03-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10008	Servicios INSC. HBO Ref; TEROSON SB2444, TEROSON BOND ALL-IN-ONE PRIMER, 31 Marzo 2025	2	UND	\$116.682	0%	\$233.364



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$233.364
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$233.364

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

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO 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° 4310

S.I.I. - Providencia

RUT: 76120363-0

FECHA DE EMISIÓN : 31-03-2025

Señor(es): DEUGRO(CHILE)LTDA.

Atención a: DANIEL BENAVIDES

Giro: AGENCIA DE TRANSPORTE

Dirección: AV. AMERICO VESPUCIO NORTE 1090, OFICINA 601 - SANTIAGO - SANTIAGO

Observaciones:

Telefono: 229799700

Vendedor: VENDEDOR GENERICO

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

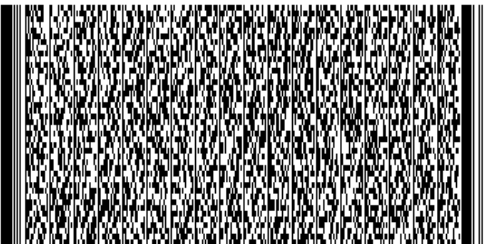
Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 31-03-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10008	Servicios INSC. HBO Ref; TEROSON SB2444, TEROSON BOND ALL-IN-ONE PRIMER, 31 Marzo 2025	2	UND	\$116.682	0%	\$233.364



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	\$233.364
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$233.364

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

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL