



**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 6120

S.I.I. - Providencia

RUT: 81426100-K

FECHA DE EMISIÓN : 31-05-2025

Señor(es): COMERCIAL FRADA Y CIA. LTDA.

Atención a: DENIS JOHONSTON

Telefono: 56 61 2223140

Giro: IMP DE ALIMENTOS Y VENTA ARTICULOS DE TO

Dirección: BULNES KM 3,5, MódULOS 120-121 - PUNTA ARENAS - MAGALLANES

Observaciones:

Vendedor: HECTOR ANDRES MORAN

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

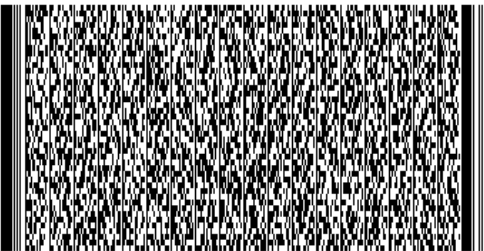
Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 31-05-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10008	Servicios INSC. HBO Ref.: D2485667 del 31.05.2025	1	UND	\$39.187	0%	\$39.187



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



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

SON: TREINTA Y NUEVE MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS

DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$39.187
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$39.187

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 6120

S.I.I. - Providencia

RUT: 81426100-K

FECHA DE EMISIÓN : 31-05-2025

Señor(es): COMERCIAL FRADA Y CIA. LTDA.

Atención a: DENIS JOHONSTON

Telefono: 56 61 2223140

Giro: IMP DE ALIMENTOS Y VENTA ARTICULOS DE TO

Dirección: BULNES KM 3,5, Módulos 120-121 - PUNTA ARENAS - MAGALLANES

Observaciones:

Vendedor: HECTOR ANDRES MORAN

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

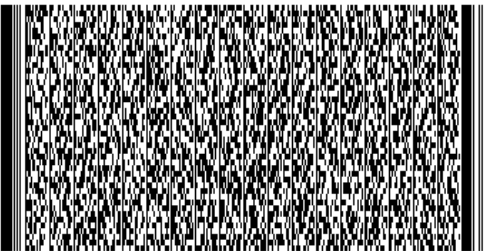
Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 31-05-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10008	Servicios INSC. HBO Ref.: D2485667 del 31.05.2025	1	UND	\$39.187	0%	\$39.187



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	\$39.187
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$39.187

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

SON: TREINTA Y NUEVE MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL