



**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 6122

S.I.I. - Providencia

RUT: 77719579-4

FECHA DE EMISIÓN : 10-06-2025

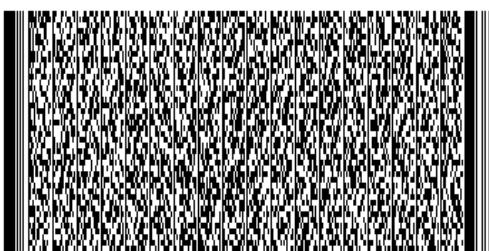
Señor(es): AVAFER COSMETICA CAPILAR SPA	Vendedor: VENDEDOR GENERICO
Atención a: AIDA LUZ AVALO NIETO	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: VENTA AL POR MAYOR DE ARTICULOS DE PERFU	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: AV NUEVA PROVIDENCIA 1945 OF 1008 - PROVIDENCIA - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 10-06-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10008	Servicios INSC. HBO Ref; D2489018,D2489033, 10 Junio 2025	2	UND	\$58.822	0%	\$117.644



DEPROBETA
GROUP

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$117.644
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$117.644

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

SON: CIENTO DIECISIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO 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 6122

S.I.I. - Providencia

RUT: 77719579-4

FECHA DE EMISIÓN : 10-06-2025

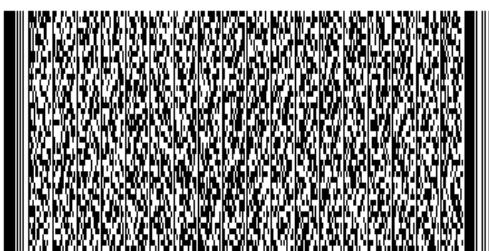
Señor(es): AVAFER COSMETICA CAPILAR SPA Atención a: AIDA LUZ AVALO NIETO Giro: VENTA AL POR MAYOR DE ARTICULOS DE PERFU Dirección: AV NUEVA PROVIDENCIA 1945 OF 1008 - PROVIDENCIA - SANTIAGO Observaciones:	Vendedor: VENDEDOR GENERICO Forma de Pago: TRANSFERENCIA Condiciones de Pago: CONTADO Fecha Vencimiento: 10-06-2025
--	--

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10008	Servicios INSC. HBO Ref; D2489018,D2489033, 10 Junio 2025	2	UND	\$58.822	0%	\$117.644



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	\$117.644
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$117.644

SON: CIENTO DIECISIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS