



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 6198

S.I.I. - Providencia

RUT: 78806090-4

FECHA DE EMISIÓN : 15-09-2025

Señor(es): GAMA CHILE S.A

Atención a: CAMILA CORTEZ

Giro: IMPORTACION Y VENTAS DE PRODUCTOS DE BEL

Dirección: AVENIDA ANDRES BELLO 1241, PISO 4 - PROVIDENCIA - SANTIAGO

Observaciones:

Telefono: 931900871

Vendedor: HECTOR ANDRES MORAN

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

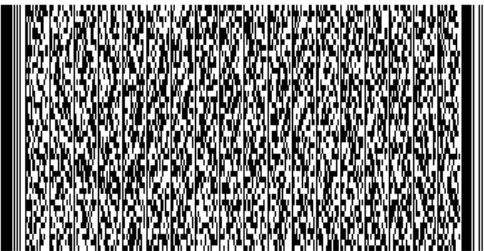
Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 15-09-2025

| CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | UND | UNITARIO | DESCUENTO | SUBTOTAL |
|--------|--|----------|-----|-----------|-----------|-------------|
| 10010 | Servicios REGISTROS COSM. Ref.: RC2542451, RC2542688, RC2542762, RC2542800, RC2543024, RC2543103, RC2543160, RC2543233, RC2543302, RC2543371, RC2543452, RC2543537, RC2543626, RC2543702, RC2543794, RC2543806, RC2543990, RC2544054, RC2544125, RC2544178, RC2544206, RC2544376, RC25444 | 24 | UND | \$276.400 | 0% | \$6.633.600 |



| 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: SEIS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS

| | |
|-----------------|--------------------|
| DTO. AFECTO | \$0 |
| DTO. EXENTO | \$0 |
| NETO AFECTO | \$0 |
| NETO EXENTO | \$6.633.600 |
| IVA % | \$0 |
| OTROS IMPUESTOS | \$0 |
| TOTAL | \$6.633.600 |

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 6198

S.I.I. - Providencia

RUT: 78806090-4

FECHA DE EMISIÓN : 15-09-2025

Señor(es): GAMA CHILE S.A

Atención a: CAMILA CORTEZ

Giro: IMPORTACION Y VENTAS DE PRODUCTOS DE BEL

Dirección: AVENIDA ANDRES BELLO 1241, PISO 4 - PROVIDENCIA - SANTIAGO

Observaciones:

Telefono: 931900871

Vendedor: HECTOR ANDRES MORAN

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

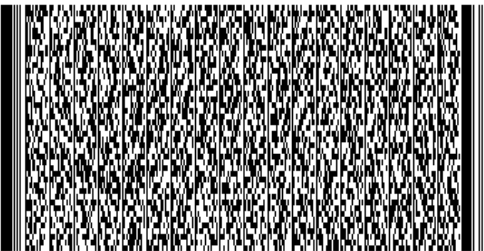
Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 15-09-2025

| CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | UND | UNITARIO | DESCUENTO | SUB-TOTAL |
|--------|--|----------|-----|-----------|-----------|-------------|
| 10010 | Servicios REGISTROS COSM. Ref.: RC2542451, RC2542688, RC2542762, RC2542800, RC2543024, RC2543103, RC2543160, RC2543233, RC2543302, RC2543371, RC2543452, RC2543537, RC2543626, RC2543702, RC2543794, RC2543806, RC2543990, RC2544054, RC2544125, RC2544178, RC2544206, RC2544376, RC25444 | 24 | UND | \$276.400 | 0% | \$6.633.600 |



| 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 | \$6.633.600 |
| IVA % | \$0 |
| OTROS IMPUESTOS | \$0 |
| TOTAL | \$6.633.600 |

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

SON: SEIS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL