



**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 6295**

**S.I.I. - Providencia**

**RUT: 76926536-8**

**FECHA DE EMISIÓN : 07-11-2025**

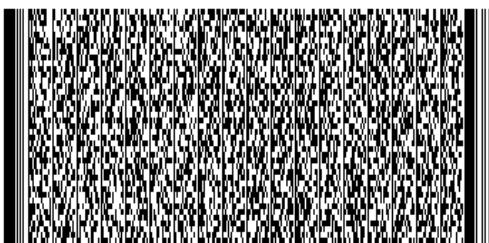
Señor(es): DJR ASOCIADOS SPA	Vendedor: HECTOR ANDRES MORAN
Atención a: DANIELA CHAVARRIA CEBALLOS	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: IMPORTADOR	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: AV. NUEVA PROVIDENCIA 1945 OF. 919 - SANTIAGO - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 07-11-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10002	Servicios CDA DMS Ref.: CD2584719 del 07.11.2025	1	UND	\$118.900	0%	\$118.900
10003	Pago ISP CDA Dispositivos Médicos	1	UND	\$68.009,0	0%	\$68.009



**DEPROBETA**  
GROUP

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$186.909
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$186.909</b>

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

SON: CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS NUEVE 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 6295**

**S.I.I. - Providencia**

**RUT: 76926536-8**

**FECHA DE EMISIÓN : 07-11-2025**

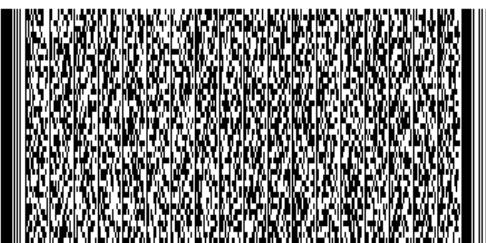
Señor(es): DJR ASOCIADOS SPA	Vendedor: HECTOR ANDRES MORAN
Atención a: DANIELA CHAVARRIA CEBALLOS	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: IMPORTADOR	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: AV. NUEVA PROVIDENCIA 1945 OF. 919 - SANTIAGO - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 07-11-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10002	Servicios CDA DMS Ref.: CD2584719 del 07.11.2025	1	UND	\$118.900	0%	\$118.900
10003	Pago ISP CDA Dispositivos Médicos	1	UND	\$68.009,0	0%	\$68.009



**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	\$186.909
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$186.909</b>

**SON: CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS NUEVE PESOS**