

**CONTROLLER GROUP SPA**

**GIRO:** EMPRESAS DE SERVICIOS INTEGRALES DE INFORMATICA  
**DIRECCION:** RAMON SUBERCASEAUX 1268  
**COMUNA:** SAN MIGUEL - **CIUDAD:** SANTIAGO  
**TELEFONOS:** 56229510032  
**EMAIL:** FACTURACION@CONTROLLER.CL  
**WEB:** WWW.CONTROLLER.CL

**R.U.T.: 76.750.277-K**  
**FACTURA ELECTRÓNICA**  
**Nº 1652**

**S.I.I. - SANTIAGO SUR**

**RUT: 76341784-0**

**FECHA DE EMISIÓN : 14-10-2024**

Señor(es): HECTOR ANDRES MORAN MORAN E.I.R.L.

Atención a: ANDRES MORAN

Telefono: 56931999104

Giro: OTROS SERVICIOS DE ATENCION DE LA SALUD

Dirección: SAN PIO X 2445 610 EDIFICIO CONEXION - PROVIDENCIA - SANTIAGO

Observaciones: CORRESPONDIENTE A OCTUBRE 2024

Vendedor: Vendedor Genérico

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Condiciones de Pago: 30 DÍAS

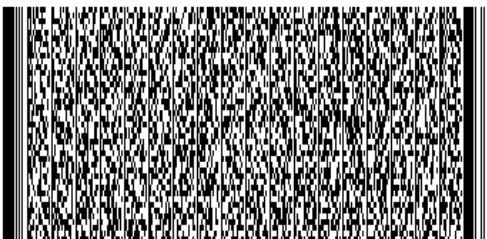
Fecha Vencimiento: 13-11-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10007	MENSUALIDAD 2 UF	2,0	UN	\$37.970	0%	\$75.940



**Controler Group**  
Tecnologías y Sistemas junto a usted

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: NOVENTA MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS**

DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$75.940
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$14.429
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$90.369</b>

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL

**CONTROLLER GROUP SPA**

**GIRO:** EMPRESAS DE SERVICIOS INTEGRALES DE INFORMATICA  
**DIRECCION:** RAMON SUBERCASEAUX 1268  
**COMUNA:** SAN MIGUEL - **CIUDAD:** SANTIAGO  
**TELEFONOS:** 56229510032  
**EMAIL:** FACTURACION@CONTROLLER.CL  
**WEB:** WWW.CONTROLLER.CL

**R.U.T.: 76.750.277-K**  
**FACTURA ELECTRÓNICA**  
**Nº 1652**

**S.I.I. - SANTIAGO SUR**

**RUT: 76341784-0**

**FECHA DE EMISIÓN : 14-10-2024**

Señor(es): HECTOR ANDRES MORAN MORAN E.I.R.L.

Atención a: ANDRES MORAN

Telefono: 56931999104

Vendedor: Vendedor Genérico

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Giro: OTROS SERVICIOS DE ATENCION DE LA SALUD

Condiciones de Pago: 30 DÍAS

Dirección: SAN PIO X 2445 610 EDIFICIO CONEXION - PROVIDENCIA - SANTIAGO

Fecha Vencimiento: 13-11-2024

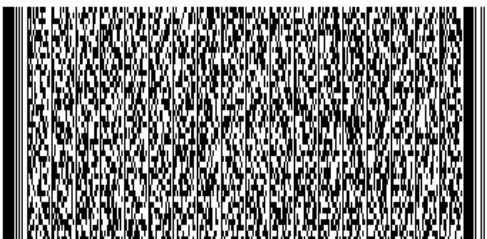
Observaciones: CORRESPONDIENTE A OCTUBRE 2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10007	MENSUALIDAD 2 UF	2,0	UN	\$37.970	0%	\$75.940



**Controler Group**  
Tecnologías y Sistemas junto a usted

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	\$75.940
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$14.429
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$90.369</b>

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

**SON: NOVENTA MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS**

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL