

**CONTROLER GROUP SPA**

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

R.U.T.: 76.750.277-K**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 1925****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 76341784-0****FECHA DE EMISIÓN : 23-01-2026**

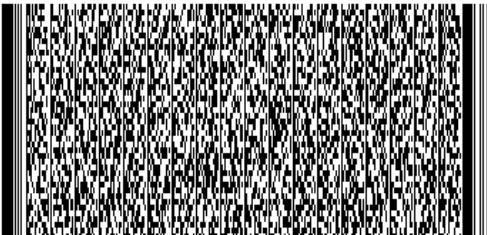
Señor(es): HECTOR ANDRES MORAN MORAN E.I.R.L.	Vendedor: Vendedor Genérico
Atención a: ANDRES MORAN	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: OTROS SERVICIOS DE ANTENCION DE LA SALUD	Condiciones de Pago: 30 DÍAS
Dirección: SAN PIO X 2445 610 EDIFICIO CONEXION - PROVIDENCIA - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 22-02-2026
Observaciones: CORRESPONDIENTE A ENERO 2026	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10007	MENSUALIDAD 2 UF	2,0	UN	\$39.706	0%	\$79.412



Controler Group
Tecnologías y Sistemas junto a usted

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$79.412
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$15.088
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$94.500

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

SON: NOVENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOSCONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL

**CONTROLER GROUP SPA**

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

R.U.T.: 76.750.277-K**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 1925****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 76341784-0****FECHA DE EMISIÓN : 23-01-2026**

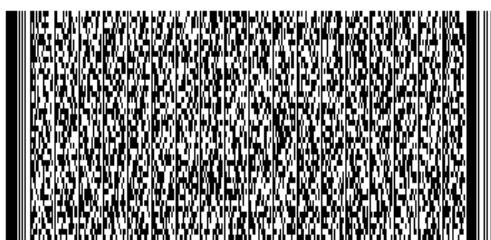
Señor(es): HECTOR ANDRES MORAN MORAN E.I.R.L.	Vendedor: Vendedor Genérico
Atención a: ANDRES MORAN	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: OTROS SERVICIOS DE ANTENCION DE LA SALUD	Condiciones de Pago: 30 DÍAS
Dirección: SAN PIO X 2445 610 EDIFICIO CONEXION - PROVIDENCIA - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 22-02-2026
Observaciones: CORRESPONDIENTE A ENERO 2026	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10007	MENSUALIDAD 2 UF	2,0	UN	\$39.706	0%	\$79.412



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).
SON: NOVENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS

DESCTO. AFECTO %	\$0
DESCTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$79.412
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$15.088
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$94.500