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 2059

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76341784-0

FECHA DE EMISIÓN : 25-10-2026

Señor(es): HECTOR ANDRES MORAN MORAN E.I.R.L.
Atención a: ANDRES MORAN — Telefono: 56931999104
Giro: OTROS SERVICIOS DE ANTENCION DE LA SALUD
Dirección: SAN PIO X 2445 610 EDIFICIO CONEXION - PROVIDENCIA - SANTIAGO
Observaciones: CORRESPONDIENTE A OCTUBRE 2026

Vendedor: Camilo Alexis Araneda
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: 30 DÍAS
Fecha Vencimiento: 24-11-2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10007	MENSUALIDAD 2 UF	2,0	UN	$41.247	0%	$82.494

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA

DTO. AFECTO	$0
DTO. EXENTO	$0
NETO AFECTO	$82.494
NETO EXENTO	$0
IVA 19 %	$15.674
OTROS IMPUESTOS	$0
TOTAL	**$98.168**

TIMBRE ELECTRÓNICO SII
RESOLUCIÓN Nº80 DEL 2014-08-22
VERIFÍQUE DOCUMENTO EN WWW.SII.CL

SON: NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS

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 2059

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76341784-0

FECHA DE EMISIÓN : 25-10-2026

Señor(es): HECTOR ANDRES MORAN MORAN E.I.R.L.
Atención a: ANDRES MORAN — Telefono: 56931999104
Giro: OTROS SERVICIOS DE ANTENCION DE LA SALUD
Dirección: SAN PIO X 2445 610 EDIFICIO CONEXION - PROVIDENCIA - SANTIAGO
Observaciones: CORRESPONDIENTE A OCTUBRE 2026

Vendedor: Camilo Alexis Araneda
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: 30 DÍAS
Fecha Vencimiento: 24-11-2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10007	MENSUALIDAD 2 UF	2,0	UN	$41.247	0%	$82.494

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 mercaderias o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

DESCTO. AFECTO %	$0
DESCTO. EXENTO	$0
NETO AFECTO	$82.494
NETO EXENTO	$0
IVA 19 %	$15.674
OTROS IMPUESTOS	$0
TOTAL	**$98.168**

TIMBRE ELECTRÓNICO SII
RESOLUCIÓN Nº80 DEL 2014-08-22
VERIFÍQUE DOCUMENTO EN WWW.SII.CL

SON: NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS