



CONTROLER GROUP SPA

EMPRESAS DE SERVICIOS INTEGRALES DE INFORMATICA
RAMON SUBERCASEAUX 1268
COMUNA: SAN MIGUEL - **CIUDAD:** SANTIAGO
56229510032
CONTACTO@CONTROLER.CL
WWW.CONTROLER.CL

R.U.T.: 76.750.277-K

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 944

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76341784-0

FECHA DE EMISIÓN : 31-03-2022

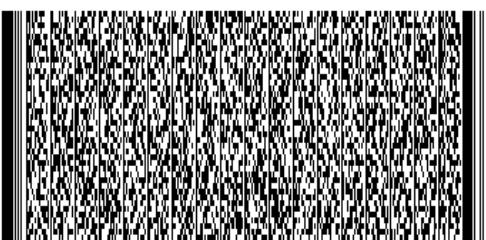
Señor(es): HECTOR ANDRES MORAN MORAN E.I.R.L.	Vendedor: Vendedor Genérico
Atención a: ANDRES MORAN	Telefono: 56931999104
Giro: OTROS SERVICIOS DE ANTENCION DE LA SALUD	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Dirección: SAN PIO X 2445 610 EDIFICIO CONEXION - PROVIDENCIA - SANTIAGO	Condiciones de Pago: 30 DÍAS
Observaciones: CORRESPONDIENTE A MARZO 2022	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10007	MENSUALIDAD 2 UF	2	UN	\$31.365	0%	\$62.730



Controler Group
Tecnologías y Sistemas junto a usted

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$62.730
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$11.919
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$74.649

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

SON: SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL

**CONTROLER GROUP SPA**

EMPRESAS DE SERVICIOS INTEGRALES DE INFORMATICA
RAMON SUBERCASEAUX 1268
COMUNA: SAN MIGUEL - **CIUDAD:** SANTIAGO
56229510032
CONTACTO@CONTROLER.CL
WWW.CONTROLER.CL

R.U.T.: 76.750.277-K**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 944**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76341784-0**FECHA DE EMISIÓN : 31-03-2022**

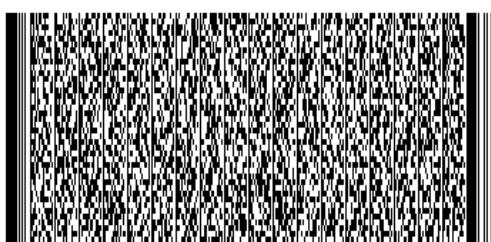
Señor(es): HECTOR ANDRES MORAN MORAN E.I.R.L.	Vendedor: Vendedor Genérico
Atención a: ANDRES MORAN	Telefono: 56931999104
Giro: OTROS SERVICIOS DE ANTENCION DE LA SALUD	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Dirección: SAN PIO X 2445 610 EDIFICIO CONEXION - PROVIDENCIA - SANTIAGO	Condiciones de Pago: 30 DÍAS
Observaciones: CORRESPONDIENTE A MARZO 2022	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10007	MENSUALIDAD 2 UF	2	UN	\$31.365	0%	\$62.730



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	\$62.730
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$11.919
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$74.649

SON: SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS