

**SERVICIOS MEDICOS OSVALDO ARRIAGADA
POBLETE E.I.R.L.**

SERVICIOS DE MEDICOS PRESTADOS DE FORMA
INDEPENDIENTE
RAMON SUBERCASEUX 1268 DEPTO 1007
COMUNA: SAN MIGUEL - **CIUDAD:** SANTIAGO
1
AA@LAVTAX.CL

R.U.T.: 76.151.358-3
FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRÓNICA
Nº 106

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76259098-0

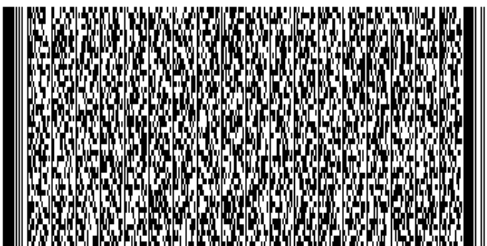
FECHA DE EMISIÓN : 08-03-2019

Señor(es): ANESTESIOLOGOS SANTA MARIA SPA
Atención a: .
Giro: SERVICIOS DE MEDICO EN FORMA INDEPENDIEN
Dirección: SANTA MARIA 0576 - PROVIDENCIA - SANTIAGO
Observaciones:

Vendedor: VENDEDOR GENERICO
Fecha Vencimiento: 08-03-2019
Condiciones de Pago: CONTADO
Forma de Pago: TRANSFERENCIA

| CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | UND | UNITARIO | DESCUENTO | SUBTOTAL |
|--------|--|----------|-----|--------------|-----------|--------------|
| 10002 | SERVICIOS DE SALUD Correspondiente Mes Febrero 2019 | 1 | UND | \$10.782.379 | 0% | \$10.782.379 |

| 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: DIEZ MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS

| | |
|-----------------|---------------------|
| DTO. AFECTO | \$0 |
| DTO. EXENTO | \$0 |
| NETO AFECTO | \$0 |
| NETO EXENTO | \$10.782.379 |
| IVA % | \$0 |
| OTROS IMPUESTOS | \$0 |
| TOTAL | \$10.782.379 |

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL

SERVICIOS MEDICOS OSVALDO ARRIAGADA
POBLETE E.I.R.L.

SERVICIOS DE MEDICOS PRESTADOS DE FORMA
INDEPENDIENTE
RAMON SUBERCASEUX 1268 DEPTO 1007
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO
1
AA@LAVTAX.CL

R.U.T.: 76.151.358-3
FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRÓNICA
Nº 106

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76259098-0

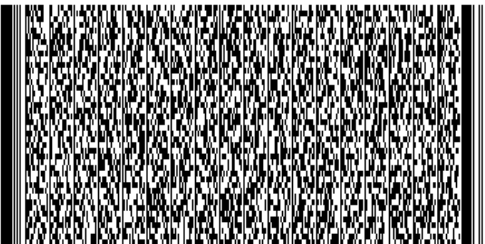
FECHA DE EMISIÓN : 08-03-2019

Señor(es): ANESTESIOLOGOS SANTA MARIA SPA
Atención a: .
Giro: SERVICIOS DE MEDICO EN FORMA INDEPENDIENTE
Dirección: SANTA MARIA 0576 - PROVIDENCIA - SANTIAGO
Observaciones:

Vendedor: VENDEDOR GENERICO
Fecha Vencimiento: 08-03-2019
Condiciones de Pago: CONTADO
Forma de Pago: TRANSFERENCIA

| CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | UND | UNITARIO | DESCUENTO | SUBTOTAL |
|--------|--|----------|-----|--------------|-----------|--------------|
| 10002 | SERVICIOS DE SALUD Correspondiente Mes Febrero 2019 | 1 | UND | \$10.782.379 | 0% | \$10.782.379 |

| 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: DIEZ MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS

| | |
|------------------|---------------------|
| DESCTO. AFECTO % | \$0 |
| DESCTO. EXENTO | \$0 |
| NETO AFECTO | \$0 |
| NETO EXENTO | \$10.782.379 |
| IVA % | \$0 |
| OTROS IMPUESTOS | \$0 |
| TOTAL | \$10.782.379 |

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL

SERVICIOS MEDICOS OSVALDO ARRIAGADA
POBLETE E.I.R.L.

SERVICIOS DE MEDICOS PRESTADOS DE FORMA
INDEPENDIENTE
RAMON SUBERCASEUX 1268 DEPTO 1007
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO
1
AA@LAVTAX.CL

R.U.T.: 76.151.358-3
FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRÓNICA
Nº 106

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76259098-0

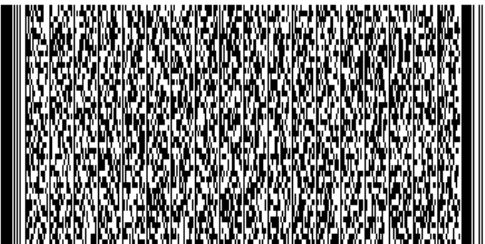
FECHA DE EMISIÓN : 08-03-2019

Señor(es): ANESTESIOLOGOS SANTA MARIA SPA
Atención a: .
Giro: SERVICIOS DE MEDICO EN FORMA INDEPENDIEN
Dirección: SANTA MARIA 0576 - PROVIDENCIA - SANTIAGO
Observaciones:

Vendedor: VENDEDOR GENERICO
Fecha Vencimiento: 08-03-2019
Condiciones de Pago: CONTADO
Forma de Pago: TRANSFERENCIA

| CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | UND | UNITARIO | DESCUENTO | SUB-TOTAL |
|--------|--|----------|-----|--------------|-----------|--------------|
| 10002 | SERVICIOS DE SALUD Correspondiente Mes Febrero 2019 | 1 | UND | \$10.782.379 | 0% | \$10.782.379 |

| 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 | \$10.782.379 |
| IVA % | \$0 |
| OTROS IMPUESTOS | \$0 |
| TOTAL | \$10.782.379 |

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

SON: DIEZ MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE
PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL