

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 173

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 77200240-8

FECHA DE EMISIÓN : 26-04-2024

Señor(es): SERVICIOS MEDICOS SANTA MARIA LIMITADA

Atención a: .

Telefono: 1

Giro: SERVICIOS DE MEDICO EN FORMA INDEPENDIEN

Dirección: AV SANTA MARIA 0410 - PROVIDENCIA - SANTIAGO

Observaciones: CORRESPONDIENTE ABRIL 2024

Vendedor: VENDEDOR GENERICO

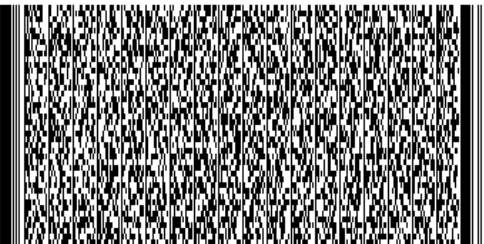
Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Condiciones de Pago: 30 DIAS

Fecha Vencimiento: 26-05-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10002	SERVICIOS DE SALUD	1	UND	\$11.515.800	0%	\$11.515.800

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
----------------------	-------	-------	-------------------	------------------



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$11.515.800
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$11.515.800

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

SON: ONCE MILLONES QUINIENTOS QUINCE MIL OCHOCIENTOS PESOS

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 173

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 77200240-8

FECHA DE EMISIÓN : 26-04-2024

Señor(es): SERVICIOS MEDICOS SANTA MARIA LIMITADA

Atención a: .

Telefono: 1

Giro: SERVICIOS DE MEDICO EN FORMA INDEPENDIEN

Dirección: AV SANTA MARIA 0410 - PROVIDENCIA - SANTIAGO

Observaciones: CORRESPONDIENTE ABRIL 2024

Vendedor: VENDEDOR GENERICO

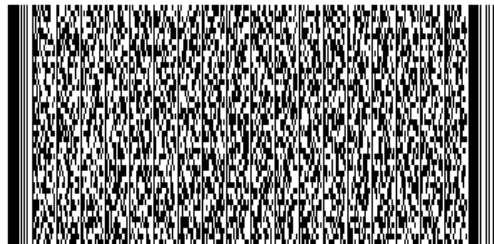
Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Condiciones de Pago: 30 DIAS

Fecha Vencimiento: 26-05-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10002	SERVICIOS DE SALUD	1	UND	\$11.515.800	0%	\$11.515.800

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	\$11.515.800
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$11.515.800</b>

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

SON: ONCE MILLONES QUINIENTOS QUINCE MIL OCHOCIENTOS PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL