

**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  
CONTACTO@CONTROLER.CL

**R.U.T.: 76.151.358-3  
FACTURA NO AFECTA O  
EXENTA ELECTRÓNICA  
Nº 22**

**S.I.I. - SANTIAGO SUR**

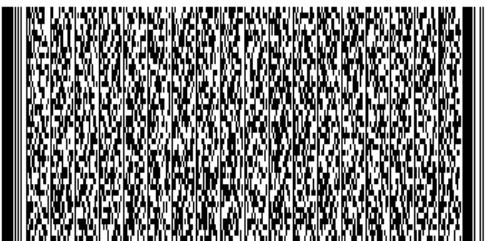
**RUT: 11111111-1**

**FECHA DE EMISIÓN : 05-11-2018**

|                               |                               |
|-------------------------------|-------------------------------|
| Señor(es): PUBLICO GENERAL    | Vendedor: VENDEDOR GENERICO   |
| Atención a: GENERICO          |                               |
| Giro: GENERICO                | Fecha Vencimiento: 05-12-2018 |
| D                             | Condiciones de Pago: 30 DIAS  |
| Observaciones: CASO 1029924-3 | Forma de Pago: EFECTIVO       |

| CODIGO | DESCRIPCION                          | CANTIDAD | UND | UNITARIO  | DESCUENTO | SUBTOTAL  |
|--------|--------------------------------------|----------|-----|-----------|-----------|-----------|
| 10001  | SERV CONSULTORIA FACT ELECTRONICA    | 1        | UND | \$318.529 |           | \$318.529 |
| 10001  | SERV CONSULTORIA GUIA DESPACHO ELECT | 1        | UND | \$246.741 |           | \$246.741 |

| DOCUMENTO REFERENCIA | FOLIO | FECHA      | MOTIVO REFERENCIA | RAZÓN REFERENCIA |
|----------------------|-------|------------|-------------------|------------------|
| SET                  | 22    | 2018-11-05 |                   | CASO 1029924-3   |



|                  |                  |
|------------------|------------------|
| DESCTO. AFECTO % | \$0              |
| DESCTO. EXENTO   | \$0              |
| NETO AFECTO      | \$0              |
| NETO EXENTO      | \$565.270        |
| IVA %            | \$0              |
| OTROS IMPUESTOS  | \$0              |
| <b>TOTAL</b>     | <b>\$565.270</b> |

**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  
CONTACTO@CONTROLER.CL

**R.U.T.: 76.151.358-3  
FACTURA NO AFECTA O  
EXENTA ELECTRÓNICA  
Nº 22**

**S.I.I. - SANTIAGO SUR**

**RUT: 11111111-1**

**FECHA DE EMISIÓN : 05-11-2018**

Señor(es):PÚBLICO GENERAL

Vendedor: VENDEDOR GENERICO

Atención a: GENERICO

Fecha Vencimiento: 05-12-2018

Giro: GENERICO

Condiciones de Pago: 30 DIAS

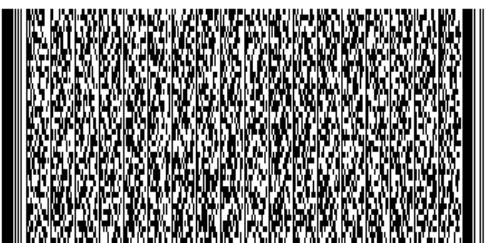
D

Forma de Pago: EFECTIVO

Observaciones: CASO 1029924-3

| CODIGO | DESCRIPCION                          | CANTIDAD | UND | UNITARIO  | DESCUENTO | SUBTOTAL  |
|--------|--------------------------------------|----------|-----|-----------|-----------|-----------|
| 10001  | SERV CONSULTORIA FACT ELECTRONICA    | 1        | UND | \$318.529 |           | \$318.529 |
| 10001  | SERV CONSULTORIA GUIA DESPACHO ELECT | 1        | UND | \$246.741 |           | \$246.741 |

| DOCUMENTO REFERENCIA | FOLIO | FECHA      | MOTIVO REFERENCIA | RAZÓN REFERENCIA |
|----------------------|-------|------------|-------------------|------------------|
| SET                  | 22    | 2018-11-05 |                   | CASO 1029924-3   |



|                  |                  |
|------------------|------------------|
| DESCTO. AFECTO % | \$0              |
| DESCTO. EXENTO   | \$0              |
| NETO AFECTO      | \$0              |
| NETO EXENTO      | \$565.270        |
| IVA %            | \$0              |
| OTROS IMPUESTOS  | \$0              |
| <b>TOTAL</b>     | <b>\$565.270</b> |

TIMBRE ELECTRÓNICO SII  
RESOLUCIÓN N°0 DEL 2018-11-05  
VERIFIQUE DOCUMENTO EN WWW.SII.CL

**SON: QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS**

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.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  
CONTACTO@CONTROLER.CL

**R.U.T.: 76.151.358-3  
FACTURA NO AFECTA O  
EXENTA ELECTRÓNICA  
Nº 22**

**S.I.I. - SANTIAGO SUR**

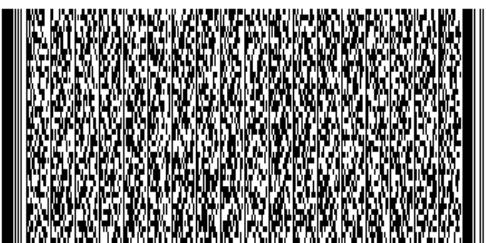
**RUT: 11111111-1**

**FECHA DE EMISIÓN : 05-11-2018**

|                               |                               |
|-------------------------------|-------------------------------|
| Señor(es): PUBLICO GENERAL    | Vendedor: VENDEDOR GENERICO   |
| Atención a: GENERICO          |                               |
| Giro: GENERICO                | Fecha Vencimiento: 05-12-2018 |
| D                             | Condiciones de Pago: 30 DIAS  |
| Observaciones: CASO 1029924-3 | Forma de Pago: EFECTIVO       |

| CODIGO | DESCRIPCION                          | CANTIDAD | UND | UNITARIO  | DESCUENTO | SUB-TOTAL |
|--------|--------------------------------------|----------|-----|-----------|-----------|-----------|
| 10001  | SERV CONSULTORIA FACT ELECTRONICA    | 1        | UND | \$318.529 |           | \$318.529 |
| 10001  | SERV CONSULTORIA GUIA DESPACHO ELECT | 1        | UND | \$246.741 |           | \$246.741 |

| DOCUMENTO REFERENCIA | FOLIO | FECHA      | MOTIVO REFERENCIA | RAZÓN REFERENCIA |
|----------------------|-------|------------|-------------------|------------------|
| SET                  | 22    | 2018-11-05 |                   | CASO 1029924-3   |



**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      | \$565.270        |
| IVA %            | \$0              |
| OTROS IMPUESTOS  | \$0              |
| <b>TOTAL</b>     | <b>\$565.270</b> |

**SON: QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS**