

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

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

R.U.T.: 76.151.358-3
FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRÓNICA
N° 318

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 95432000-6

FECHA DE EMISIÓN : 06-10-2025

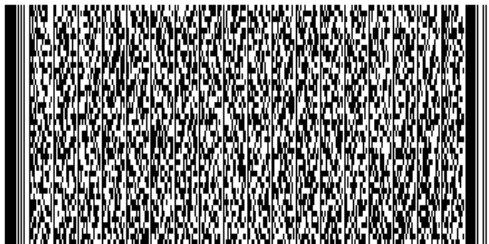
Señor(es): CENTRO MEDICO ANTOFAGASTA SA
Atención a: JENIFFER AZOCAR
Giro: ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS PRI
Dirección: AV MATTA 1945 - ANTOFAGASTA - ANTOFAGASTA
Observaciones: CORRESPONDIENTE OCTUBRE 2025

Telefono: .

Vendedor: VENDEDOR GENERICO
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Fecha Vencimiento: 05-11-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10002	SERVICIOS PRESTADOS OCTUBRE 2025	1	UND	\$4.400.000	0%	\$4.400.000

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$4.400.000
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$4.400.000

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

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS

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

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

R.U.T.: 76.151.358-3
FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRÓNICA
N° 318

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 95432000-6

FECHA DE EMISIÓN : 06-10-2025

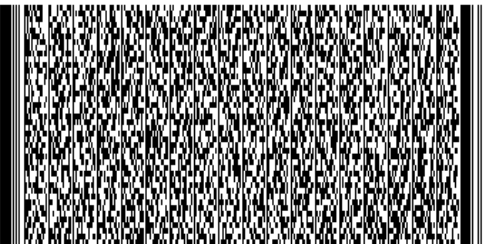
Señor(es): CENTRO MEDICO ANTOFAGASTA SA
Atención a: JENIFFER AZOCAR
Giro: ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS PRI
Dirección: AV MATTÁ 1945 - ANTOFAGASTA - ANTOFAGASTA
Observaciones: CORRESPONDIENTE OCTUBRE 2025

Telefono: .

Vendedor: VENDEDOR GENERICO
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Fecha Vencimiento: 05-11-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10002	SERVICIOS PRESTADOS OCTUBRE 2025	1	UND	\$4.400.000	0%	\$4.400.000

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	\$4.400.000
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$4.400.000

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

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL