

**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 135

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 77200240-8

FECHA DE EMISIÓN : 01-04-2021

Señor(es): SERVICIOS MEDICOS SANTA MARIA LIMITADA

Vendedor: VENDEDOR GENERICO

Atención a: .

Telefono: 1

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Giro: SERVICIOS DE MEDICO EN FORMA INDEPENDIEN

Condiciones de Pago: 30 DIAS

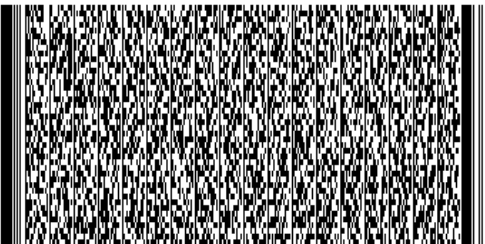
Dirección: AV SANTA MARIA 0410 - PROVIDENCIA - SANTIAGO

Fecha Vencimiento: 01-05-2021

Observaciones:

| CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | UND | UNITARIO | DESCUENTO | SUBTOTAL |
|--------|--|----------|-----|-------------|-----------|-------------|
| 10002 | SERVICIOS DE SALUD Correspondiente Mes Marzo 2021 | 1 | UND | \$8.433.600 | 0% | \$8.433.600 |

| 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: OCHO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS

| | |
|-----------------|--------------------|
| DTO. AFECTO | \$0 |
| DTO. EXENTO | \$0 |
| NETO AFECTO | \$0 |
| NETO EXENTO | \$8.433.600 |
| IVA % | \$0 |
| OTROS IMPUESTOS | \$0 |
| TOTAL | \$8.433.600 |

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 135

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 77200240-8

FECHA DE EMISIÓN : 01-04-2021

Señor(es): SERVICIOS MEDICOS SANTA MARIA LIMITADA

Atención a: .

Telefono: 1

Vendedor: VENDEDOR GENERICO

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Giro: SERVICIOS DE MEDICO EN FORMA INDEPENDIENTE

Condiciones de Pago: 30 DIAS

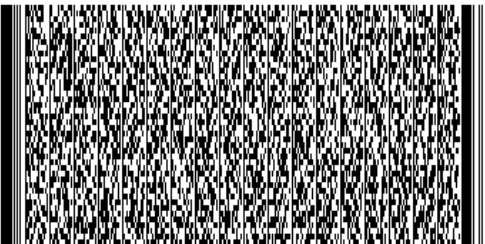
Dirección: AV SANTA MARIA 0410 - PROVIDENCIA - SANTIAGO

Fecha Vencimiento: 01-05-2021

Observaciones:

| CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | UND | UNITARIO | DESCUENTO | SUB-TOTAL |
|--------|--|----------|-----|-------------|-----------|-------------|
| 10002 | SERVICIOS DE SALUD Correspondiente Mes Marzo 2021 | 1 | UND | \$8.433.600 | 0% | \$8.433.600 |

| 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 | \$8.433.600 |
| IVA % | \$0 |
| OTROS IMPUESTOS | \$0 |
| TOTAL | \$8.433.600 |

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

SON: OCHO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL