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 7

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76750277-K

FECHA DE EMISIÓN : 06-11-2018

Señor(es): CONTROLER GROUP SPA
Atención a: CAMILO
Giro: INFORMATICO
D
Observaciones:

Vendedor: VENDEDOR GENERICO
Fecha Vencimiento: 06-12-2018
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Forma de Pago: EFECTIVO

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10002	SERVICIOS MENSUAL	50	Hora	$50.000		$2.500.000

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
SET	7	2018-11-06		

DESCTO. AFECTO %	$0
DESCTO. EXENTO	$0
NETO AFECTO	$0
NETO EXENTO	$2.500.000
IVA %	$0
OTROS IMPUESTOS	$0
TOTAL	**$2.500.000**

TIMBRE ELECTRÓNICO SII
RESOLUCIÓN Nº0 DEL 2018-11-05
VERIFÍQUE DOCUMENTO EN WWW.SII.CL

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS

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 7

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76750277-K

FECHA DE EMISIÓN : 06-11-2018

Señor(es):CONTROLER GROUP SPA
Atención a: CAMILO
Giro: INFORMATICO
D
Observaciones:

Vendedor: VENDEDOR GENERICO
Fecha Vencimiento: 06-12-2018
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Forma de Pago: EFECTIVO

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10002	SERVICIOS MENSUAL	50	Hora	$50.000		$2.500.000

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
SET	7	2018-11-06		

DESCTO. AFECTO %	$0
DESCTO. EXENTO	$0
NETO AFECTO	$0
NETO EXENTO	$2.500.000
IVA %	$0
OTROS IMPUESTOS	$0
TOTAL	**$2.500.000**

TIMBRE ELECTRÓNICO SII
RESOLUCIÓN Nº0 DEL 2018-11-05
VERIFÍQUE DOCUMENTO EN WWW.SII.CL

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS

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 7

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76750277-K

FECHA DE EMISIÓN : 06-11-2018

Señor(es): CONTROLER GROUP SPA
Atención a: CAMILO
Giro: INFORMATICO
D
Observaciones:

Vendedor: VENDEDOR GENERICO
Fecha Vencimiento: 06-12-2018
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Forma de Pago: EFECTIVO

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10002	SERVICIOS MENSUAL	50	Hora	$50.000		$2.500.000

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
SET	7	2018-11-06		

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 mercaderias o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

DESCTO. AFECTO %	$0
DESCTO. EXENTO	$0
NETO AFECTO	$0
NETO EXENTO	$2.500.000
IVA %	$0
OTROS IMPUESTOS	$0
TOTAL	**$2.500.000**

TIMBRE ELECTRÓNICO SII
RESOLUCIÓN Nº0 DEL 2018-11-05
VERIFÍQUE DOCUMENTO EN WWW.SII.CL

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS