



## ARANEDA CONSULTORES LIMITADA

ACTIVIDADES DE ASESORAMIENTO EMPRESARIAL Y EN MATERIA  
DE GESTIÓN  
RAMON SUBERCASEAUX #1268 1007  
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO  
229444961  
CONTACTO@LAVTAX.CL  
WWW.LAVTAX.CL

R.U.T.: 76.353.141-4

FACTURA NO AFECTA O  
EXENTA ELECTRÓNICA

Nº 1627

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76587855-1

FECHA DE EMISIÓN : 10-03-2022

Señor(es): SOCIEDAD MEDICA DIAZ LEIVA LIMITADA  
Atención a: WALDO DIAZ  
Giro: ATENCIONES MEDICAS INTEGRALES Y PEDIATRI  
Dirección: RAMON SUBERCASEAUX 1268 OFICINA 1007 - SAN MIGUEL - SANTIAGO  
Observaciones: CORRESPONDIENTE A MARZO 2022

Vendedor: VENDEDOR GENERICO

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

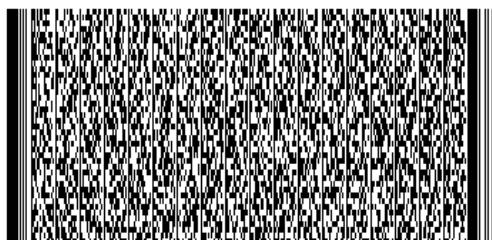
Condiciones de Pago: 30 DIAS

Fecha Vencimiento: 09-04-2022

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10001	Servicios Profesionales	1	UND	\$50.000	0%	\$50.000
10002	Arriendo Oficina Virtual	1	UND	\$25.000	0%	\$25.000



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$75.000
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$75.000</b>

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

SON: SETENTA Y CINCO MIL PESOS

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL



## ARANEDA CONSULTORES LIMITADA

ACTIVIDADES DE ASESORAMIENTO EMPRESARIAL Y EN MATERIA DE GESTIÓN  
RAMON SUBERCASEAUX #1268 1007  
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO  
229444961  
CONTACTO@LAVTAX.CL  
WWW.LAVTAX.CL

R.U.T.: 76.353.141-4

FACTURA NO AFECTA O EXENTA ELECTRÓNICA

Nº 1627

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76587855-1

FECHA DE EMISIÓN : 10-03-2022

Señor(es): SOCIEDAD MEDICA DIAZ LEIVA LIMITADA

Vendedor: VENDEDOR GENERICO

Atención a: WALDO DIAZ

Telefono: 9195457

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Giro: ATENCIONES MEDICAS INTEGRALES Y PEDIATRI

Condiciones de Pago: 30 DIAS

Dirección: RAMON SUBERCASEAUX 1268 OFICINA 1007 - SAN MIGUEL - SANTIAGO

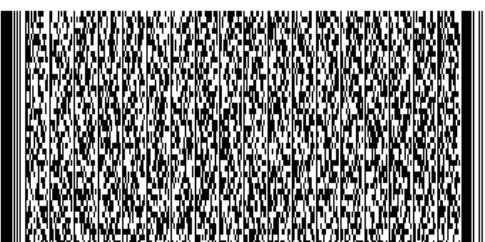
Fecha Vencimiento: 09-04-2022

Observaciones: CORRESPONDIENTE A MARZO 2022

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10001	Servicios Profesionales	1	UND	\$50.000	0%	\$50.000
10002	Arriendo Oficina Virtual	1	UND	\$25.000	0%	\$25.000



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	\$75.000
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$75.000</b>

SON: SETENTA Y CINCO MIL PESOS