



ARANEDA CONSULTORES LIMITADA

ACTIVIDADES DE ASESORAMIENTO EMPRESARIAL Y EN MATERIA
DE GESTION
RAMON SUBERCASEAUX #1268 1007
COMUNA: SAN MIGUEL - **CIUDAD:** SANTIAGO
229444961
CAMIL0.ARANEDA@LAVTAX.CL
WWW.LAVTAX.CL

R.U.T.: 76.353.141-4

FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRÓNICA

Nº 2490

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76341784-0

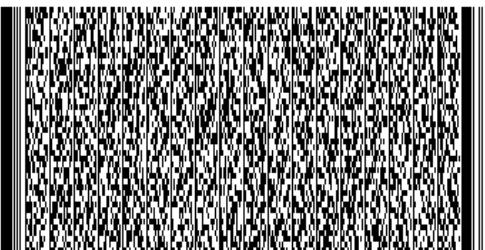
FECHA DE EMISIÓN : 15-02-2024

Señor(es): QUIMICO FARMACEUTICO HÉCTOR ANDRÉS MORÁN MORÁN E.I.R.L.
Atención a: ANDRES MORAN
Giro: OTROS SERVICIOS DE ATENCION DE LA SALUD
Dirección: ANTONIO VARAS 303 OF 603 6P DEPTO 603 - PROVIDENCIA - SANTIAGO
Observaciones: CORRESPONDIENTE A FEBRERO 2024
Vendedor: HECTOR LLANOS
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Fecha Vencimiento: 16-03-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10001	Servicios Profesionales	1	UND	\$150.000	0%	\$150.000



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$150.000
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$150.000

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

SON: CIENTO CINCUENTA MIL PESOS

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL



ARANEDA CONSULTORES LIMITADA

ACTIVIDADES DE ASESORAMIENTO EMPRESARIAL Y EN MATERIA
DE GESTION
RAMON SUBERCASEAUX #1268 1007
COMUNA: SAN MIGUEL - **Ciudad:** SANTIAGO
229444961
CAMILLO.ARANEDA@LAVTAX.CL
WWW.LAVTAX.CL

R.U.T.: 76.353.141-4

FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRÓNICA

Nº 2490

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76341784-0

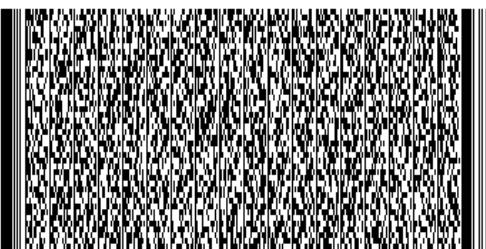
FECHA DE EMISIÓN : 15-02-2024

Señor(es): QUIMICO FARMACEUTICO HÉCTOR ANDRÉS MORÁN MORÁN E.I.R.L.
Atención a: ANDRES MORAN
Giro: OTROS SERVICIOS DE ATENCION DE LA SALUD
Dirección: ANTONIO VARAS 303 OF 603 6P DEPTO 603 - PROVIDENCIA - SANTIAGO
Observaciones: CORRESPONDIENTE A FEBRERO 2024
Vendedor: HECTOR LLANOS
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Fecha Vencimiento: 16-03-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10001	Servicios Profesionales	1	UND	\$150.000	0%	\$150.000



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	\$150.000
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$150.000

SON: CIENTO CINCUENTA MIL PESOS