

**ARANEDA CONSULTORES LIMITADA**

GIRO: ACTIVIDADES DE ASESORAMIENTO EMPRESARIAL Y EN  
MATERIA DE GESTION  
DIRECCION: RAMON SUBERCASEAUX #1268 1007  
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO  
TELEFONOS: 229444961  
EMAIL: CAMILO.ARANEDA@LAVTAX.CL  
WEB: WWW.LAVTAX.CL

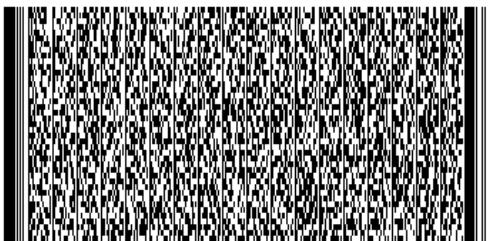
**R.U.T.: 76.353.141-4****FACTURA NO AFECTA O  
EXENTA ELECTRÓNICA****Nº 2818****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 76587855-1****FECHA DE EMISIÓN : 12-09-2024**

Señor(es): SOCIEDAD MEDICA DIAZ LEIVA LIMITADA	Vendedor: HECTOR LLANOS	
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: 12-10-2024	
Observaciones: CORRESPONDIENTE A SEPTIEMBRE 2024		

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

GIRO: ACTIVIDADES DE ASESORAMIENTO EMPRESARIAL Y EN  
MATERIA DE GESTION  
DIRECCION: RAMON SUBERCASEAUX #1268 1007  
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO  
TELEFONOS: 229444961  
EMAIL: CAMILO.ARANEDA@LAVTAX.CL  
WEB: WWW.LAVTAX.CL

R.U.T.: 76.353.141-4

FACTURA NO AFECTA O  
EXENTA ELECTRÓNICA

Nº 2818

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76587855-1

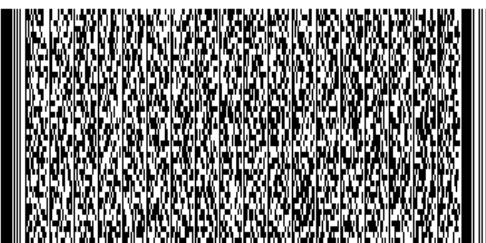
FECHA DE EMISIÓN : 12-09-2024

Señor(es): SOCIEDAD MEDICA DIAZ LEIVA LIMITADA	Vendedor: HECTOR LLANOS
Atención a: WALDO DIAZ	Telefono: 9195457
Giro: ATENCIones MEDICAS INTEGRALES Y PEDIATRÍA	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Dirección: RAMON SUBERCASEAUX 1268 OFICINA 1007 - SAN MIGUEL - SANTIAGO	Condiciones de Pago: 30 DIAS
Observaciones: CORRESPONDIENTE A SEPTIEMBRE 2024	Fecha Vencimiento: 12-10-2024

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

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL