

**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 2890**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 77982957-K**FECHA DE EMISIÓN : 22-10-2024**

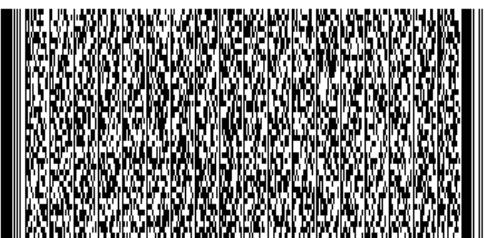
Señor(es): FARMINTEGRA SPA
Atención a: GESSICA KARINA CARRIEL RAMIREZ Telefono: .
Giro: VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEU
Dirección: COIMAS 176 180 - SAN FELIPE - SAN FELIPE DE ACONCA
Observaciones: CORRESPONDIENTE A OCTUBRE 2024

Vendedor: VENDEDOR GENERICO
Forma de Pago: CHEQUE
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Fecha Vencimiento: 21-11-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10001	Servicios Profesionales	1	UND	\$100.000	0%	\$100.000



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$100.000
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$100.000

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

SON: CIENTO 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 2890**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 77982957-K**FECHA DE EMISIÓN : 22-10-2024**

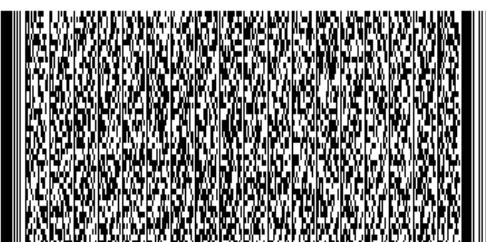
Señor(es): FARMINTEGRA SPA
Atención a: GESSICA KARINA CARRIEL RAMIREZ Telefono: .
Giro: VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEU
Dirección: COIMAS 176 180 - SAN FELIPE - SAN FELIPE DE ACONCA
Observaciones: CORRESPONDIENTE A OCTUBRE 2024

Vendedor: VENDEDOR GENERICO
Forma de Pago: CHEQUE
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Fecha Vencimiento: 21-11-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10001	Servicios Profesionales	1	UND	\$100.000	0%	\$100.000



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	\$100.000
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$100.000

SON: CIENTO MIL PESOS