

**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

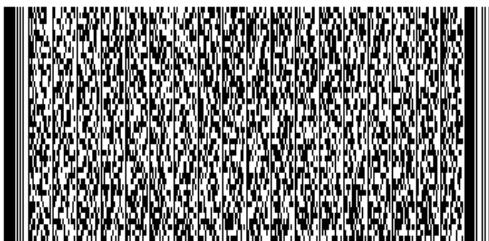
R.U.T.: 76.353.141-4**FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRÓNICA****Nº 3091****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 77920471-5****FECHA DE EMISIÓN : 26-03-2025**

Señor(es): JARAMED FARMACIAS SPA	Vendedor: HECTOR LLANOS
Atención a: LUIS VICENTE JARA BUNAY	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: VENTA DE PERFUMERIA, ARTICULOS DE TOCADO	Condiciones de Pago: 30 DIAS
Dirección: ACCESO SUR 270 - LOS VILOS - CHOAPA	Fecha Vencimiento: 25-04-2025
Observaciones: CORRESPONDIENTE A MARZO 2025	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10001	Servicios Profesionales	1	UND	\$50.000	0%	\$50.000



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$50.000
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$50.000

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

SON: CINCUENTA 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

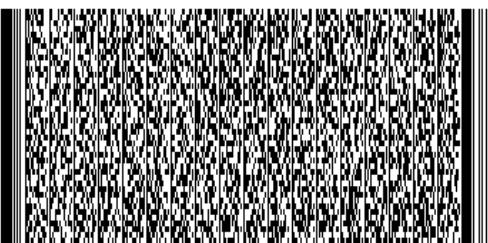
R.U.T.: 76.353.141-4**FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRÓNICA****Nº 3091****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 77920471-5****FECHA DE EMISIÓN : 26-03-2025**

Señor(es): JARAMED FARMACIAS SPA	Vendedor: HECTOR LLANOS
Atención a: LUIS VICENTE JARA BUNAY	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: VENTA DE PERFUMERIA, ARTICULOS DE TOCADO	Condiciones de Pago: 30 DIAS
Dirección: ACCESO SUR 270 - LOS VILOS - CHOAPA	Fecha Vencimiento: 25-04-2025
Observaciones: CORRESPONDIENTE A MARZO 2025	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10001	Servicios Profesionales	1	UND	\$50.000	0%	\$50.000



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	\$50.000
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$50.000

SON: CINCUENTA MIL PESOS