

**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 3724**

**S.I.I. - SANTIAGO SUR**

**RUT: 77927446-2**

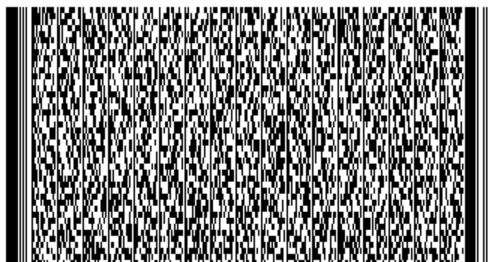
**FECHA DE EMISIÓN : 26-12-2025**

Señor(es): SALUD INFANTIL SPA	Vendedor: HECTOR LLANOS
Atención a: PAOLA MORELIA GOMEZ AGUIRRE	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: PRESTACIONES DE SALUD AMBULATORIAS	Condiciones de Pago: 30 DIAS
Dirección: LUIS BELTRAN 1660 DEPTO 703 - ÑUÑO A - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 25-01-2026
Observaciones: CORRESPONDIENTE DICIEMBRE 2025	

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



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



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

DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$150.000
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$150.000</b>

**SON: CIENTO CINCUENTA MIL PESOS**

**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 3724**

**S.I.I. - SANTIAGO SUR**

**RUT: 77927446-2**

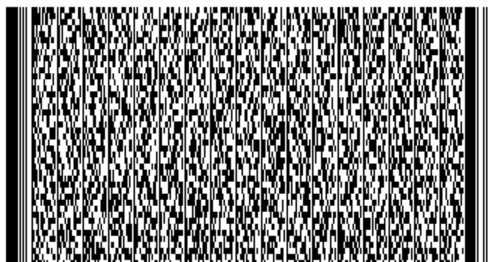
**FECHA DE EMISIÓN : 26-12-2025**

Señor(es): SALUD INFANTIL SPA	Vendedor: HECTOR LLANOS
Atención a: PAOLA MORELIA GOMEZ AGUIRRE	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: PRESTACIONES DE SALUD AMBULATORIAS	Condiciones de Pago: 30 DIAS
Dirección: LUIS BELTRAN 1660 DEPTO 703 - ÑUÑO A - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 25-01-2026
Observaciones: CORRESPONDIENTE DICIEMBRE 2025	

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



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



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

**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
<b>TOTAL</b>	<b>\$150.000</b>

**SON: CIENTO CINCUENTA MIL PESOS**

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL