



**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 3866**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

**RUT: 76896512-9**

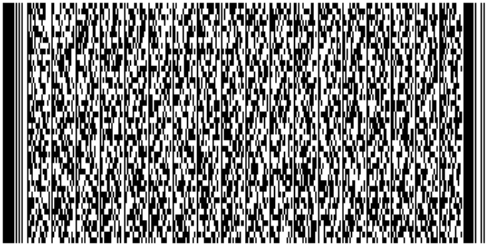
**FECHA DE EMISIÓN : 25-02-2026**

Señor(es): SOCIEDAD SERVICIOS MEDICOS Y QUIRURGICOS BRAVO Y URBINA LIMITADA      Vendedor: HECTOR LLANOS  
Atención a: ALFREDO BRAVO GARCIA      Telefono: 1      Forma de Pago: TRANSFERENCIA  
Giro: CENTROS MEDICOS PRIVADOS (ESTABLECIMIENT      Condiciones de Pago: 30 DIAS  
Dirección: LOS CORRALEROS #08160 - PUENTE ALTO - CORDILLERA      Fecha Vencimiento: 27-03-2026  
Observaciones: CORRESPONDIENTE A FEBRERO 2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10002	Arriendo Oficina Virtual	1	UND	\$25.000	0%	\$25.000
10001	Servicios Profesionales	1,0	UND	\$140.000	0%	\$140.000



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
----------------------	-------	-------	-------------------	------------------



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$165.000
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$165.000</b>

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

**SON: CIENTO SESENTA Y CINCO 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 3866**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

**RUT: 76896512-9**

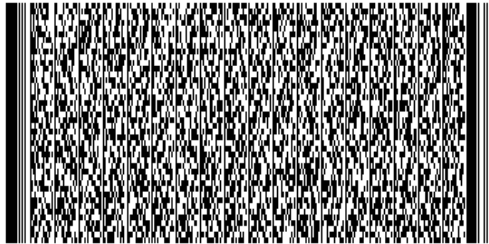
**FECHA DE EMISIÓN : 25-02-2026**

Señor(es): SOCIEDAD SERVICIOS MEDICOS Y QUIRURGICOS BRAVO Y URBINA LIMITADA      Vendedor: HECTOR LLANOS  
Atención a: ALFREDO BRAVO GARCIA      Telefono: 1      Forma de Pago: TRANSFERENCIA  
Giro: CENTROS MEDICOS PRIVADOS (ESTABLECIMIENT      Condiciones de Pago: 30 DIAS  
Dirección: LOS CORRALEROS #08160 - PUENTE ALTO - CORDILLERA      Fecha Vencimiento: 27-03-2026  
Observaciones: CORRESPONDIENTE A FEBRERO 2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10002	Arriendo Oficina Virtual	1	UND	\$25.000	0%	\$25.000
10001	Servicios Profesionales	1,0	UND	\$140.000	0%	\$140.000



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	\$165.000
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$165.000</b>

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

**SON: CIENTO SESENTA Y CINCO MIL PESOS**