

**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
N° 3883

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 78091499-8

FECHA DE EMISIÓN : 25-02-2026

Señor(es): MEDWELLNESS SPA

Atención a: RENZO TAIS

Giro: PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD AMBULAT

Dirección: RAMON SUBERCASEAUX 1268 OF 1007 - SAN MIGUEL - SANTIAGO

Observaciones: CORRESPONDIENTE A FEBRERO 2026

Telefono: .

Vendedor: HECTOR LLANOS

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

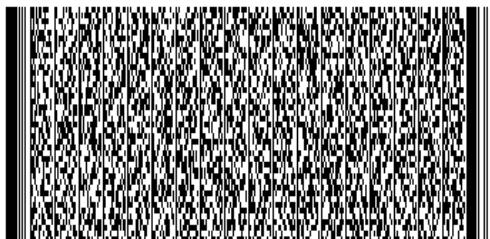
Condiciones de Pago: 30 DIAS

Fecha Vencimiento: 27-03-2026

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



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$150.000
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$150.000

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

SON: CIENTO CINCUENTA MIL PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.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
N° 3883

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 78091499-8

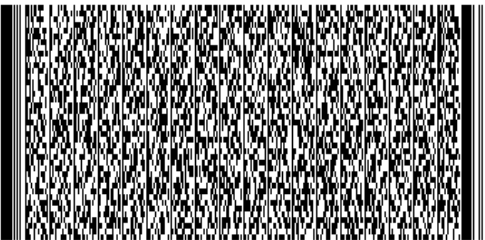
FECHA DE EMISIÓN : 25-02-2026

Señor(es): MEDWELLNESS SPA	Vendedor: HECTOR LLANOS
Atención a: RENZO TAIS	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD AMBULAT	Condiciones de Pago: 30 DIAS
Dirección: RAMON SUBERCASEAUX 1268 OF 1007 - SAN MIGUEL - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 27-03-2026
Observaciones: CORRESPONDIENTE A FEBRERO 2026	

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



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
TOTAL	\$150.000

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

SON: CIENTO CINCUENTA MIL PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL