

**ARANEDA CONSULTORES LIMITADA**

ACTIVIDADES DE ASESORAMIENTO EMPRESARIAL Y EN  
MATERIA DE GESTION  
RAMON SUBERCASEAUX #1268 1007  
**COMUNA:** SAN MIGUEL - **CIUDAD:** SANTIAGO  
229444961  
CONTACTO@LAVTAX.CL  
WWW.LAVTAX.CL

**R.U.T.: 76.353.141-4**  
**FACTURA NO AFECTA O**  
**EXENTA ELECTRÓNICA**  
**Nº 527**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

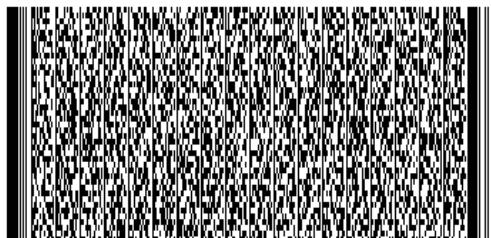
**RUT: 96809780-6**

**FECHA DE EMISIÓN : 12-11-2018**

Señor(es): SERVICIOS DE SALUD INTEGRADOS S A Vendedor: VENDEDOR GENERICO  
Atención a: LAVTAX  
Giro: VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS MEDICINA Fecha Vencimiento: 12-11-2018  
Dirección: LO FONTECILLA 441 - LAS CONDES - SANTIAGO Condiciones de Pago: CONTADO  
Observaciones: Forma de Pago: TRANSFERENCIA

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10001	Servicios Profesionales Servicios Correspondiente Noviembre 2018	1	UND	\$100.000		\$100.000

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DESCTO. AFECTO %	\$0
DESCTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$100.000
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$100.000</b>

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**

ACTIVIDADES DE ASESORAMIENTO EMPRESARIAL Y EN  
MATERIA DE GESTION  
RAMON SUBERCASEAUX #1268 1007  
**COMUNA:** SAN MIGUEL - **CIUDAD:** SANTIAGO  
229444961  
CONTACTO@LAVTAX.CL  
WWW.LAVTAX.CL

**R.U.T.: 76.353.141-4**  
**FACTURA NO AFECTA O**  
**EXENTA ELECTRÓNICA**

**Nº 527**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

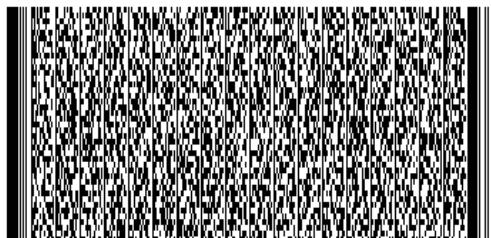
**RUT: 96809780-6**

**FECHA DE EMISIÓN : 12-11-2018**

Señor(es):SERVICIOS DE SALUD INTEGRADOS S A Vendedor: VENDEDOR GENERICO  
Atención a: LAVTAX  
Giro: VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS MEDICINA Fecha Vencimiento: 12-11-2018  
Dirección: LO FONTECILLA 441 - LAS CONDES - SANTIAGO Condiciones de Pago: CONTADO  
Observaciones: Forma de Pago: TRANSFERENCIA

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10001	Servicios Profesionales Servicios Correspondiente Noviembre 2018	1	UND	\$100.000		\$100.000

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DESCTO. AFECTO %	\$0
DESCTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$100.000
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$100.000</b>

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**

ACTIVIDADES DE ASESORAMIENTO EMPRESARIAL Y EN  
MATERIA DE GESTION  
RAMON SUBERCASEAUX #1268 1007  
**COMUNA:** SAN MIGUEL - **CIUDAD:** SANTIAGO  
229444961  
CONTACTO@LAVTAX.CL  
WWW.LAVTAX.CL

**R.U.T.: 76.353.141-4**  
**FACTURA NO AFECTA O**  
**EXENTA ELECTRÓNICA**

**Nº 527**

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

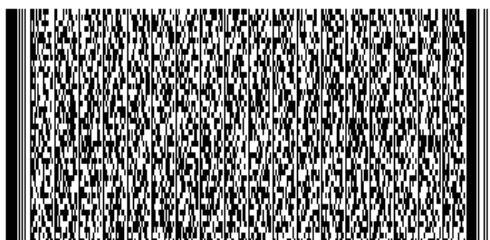
**RUT: 96809780-6**

**FECHA DE EMISIÓN : 12-11-2018**

Señor(es): SERVICIOS DE SALUD INTEGRADOS S A Vendedor: VENDEDOR GENERICO  
Atención a: LAVTAX  
Giro: VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS MEDICINA Fecha Vencimiento: 12-11-2018  
Dirección: LO FONTECILLA 441 - LAS CONDES - SANTIAGO Condiciones de Pago: CONTADO  
Observaciones: Forma de Pago: TRANSFERENCIA

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10001	Servicios Profesionales Servicios Correspondiente Noviembre 2018	1	UND	\$100.000		\$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
<b>TOTAL</b>	<b>\$100.000</b>

**SON: CIENTO MIL PESOS**