



## ARANEDA CONSULTORES LIMITADA

ACTIVIDADES DE ASESORAMIENTO EMPRESARIAL Y EN MATERIA  
DE GESTIÓN  
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 884

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76587855-1

FECHA DE EMISIÓN : 12-02-2020

Señor(es): SOCIEDAD MEDICA DIAZ LEIVA LIMITADA

Vendedor: VENDEDOR GENERICO

Atención a: WALDO DIAZ

Telefono: 9195457

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Giro: ATENCIONES MEDICAS INTEGRALES Y PEDIATRI

Condiciones de Pago: 30 DIAS

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

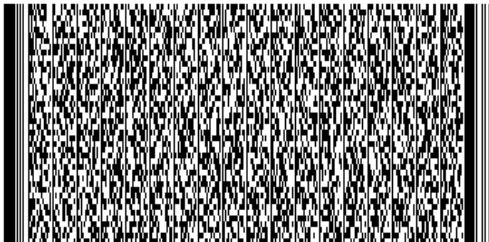
Fecha Vencimiento: 13-03-2020

Observaciones: CORRESPONDIENTE A FEBRERO 2020

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10002	Arriendo Oficina Virtual	1	UND	\$25.000	0%	\$25.000



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$25.000
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$25.000</b>

TIMBRE ELECTRÓNICO SII  
RESOLUCIÓN N°80 DEL 2014-08-22  
VERIFIQUE DOCUMENTO EN [WWW.SII.CL](http://WWW.SII.CL)

SON: VEINTICINCO MIL PESOS

CONTROLER GROUP | [WWW.CONTROLER.CL](http://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 884

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76587855-1

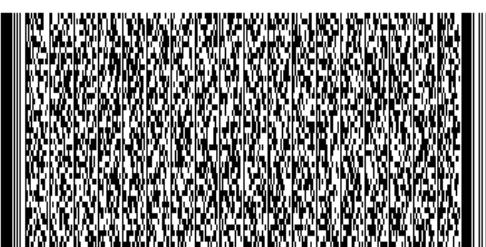
FECHA DE EMISIÓN : 12-02-2020

Señor(es): SOCIEDAD MEDICA DIAZ LEIVA LIMITADA	Vendedor: VENDEDOR GENERICO
Atención a: WALDO DIAZ	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: ATENCIONES MEDICAS INTEGRALES Y PEDIATRI	Condiciones de Pago: 30 DIAS
Dirección: RAMON SUBERCASEAUX 1268 OF 1007 - SAN MIGUEL - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 13-03-2020
Observaciones: CORRESPONDIENTE A FEBRERO 2020	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10002	Arriendo Oficina Virtual	1	UND	\$25.000	0%	\$25.000



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	\$25.000
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$25.000</b>

SON: VEINTICINCO MIL PESOS