



ARANEDA CONSULTORES LIMITADA

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

R.U.T.: 76.353.141-4

FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRÓNICA

Nº 2636

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76184805-4

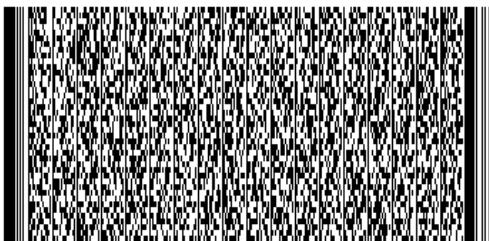
FECHA DE EMISIÓN : 14-05-2024

Señor(es): SERVICIOS MEDICOS BRIONES Y DIAZ LIMITADA	Vendedor: HECTOR LLANOS
Atención a: JUAN BRIONES	Telefono: 975710068
Giro: OTROS SERVICIOS DE LA ATENCION DE LA SAL	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Dirección: LUIS URIBE 2925 507 - ÑUÑOA - SANTIAGO	Condiciones de Pago: 30 DIAS
Observaciones: CORRESPONDIENTE A MAYO 2024	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10001	Servicios Profesionales	1	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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL



ARANEDA CONSULTORES LIMITADA

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

R.U.T.: 76.353.141-4

FACTURA NO AFECTA O EXENTA ELECTRÓNICA

Nº 2636

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76184805-4

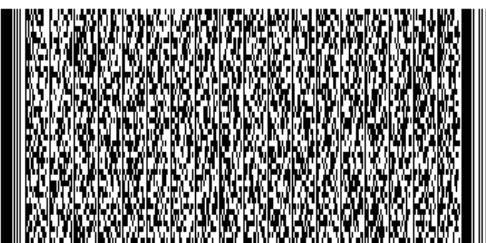
FECHA DE EMISIÓN : 14-05-2024

Señor(es): SERVICIOS MEDICOS BRIONES Y DIAZ LIMITADA	Vendedor: HECTOR LLANOS
Atención a: JUAN BRIONES	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: OTROS SERVICIOS DE LA ATENCION DE LA SAL	Condiciones de Pago: 30 DIAS
Dirección: LUIS URIBE 2925 507 - ÑUÑOA - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 13-06-2024
Observaciones: CORRESPONDIENTE A MAYO 2024	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10001	Servicios Profesionales	1	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

SON: CIENTO CINCUENTA MIL PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL