

**ARANEDA CONSULTORES LIMITADA**

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

R.U.T.: 76.353.141-4
FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRÓNICA
N° 2642

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76587855-1

FECHA DE EMISIÓN : 14-05-2024

Señor(es): SOCIEDAD MEDICA DIAZ LEIVA LIMITADA

Atención a: WALDO DIAZ

Telefono: 9195457

Giro: ATENCIONES MEDICAS INTEGRALES Y PEDIATRI

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

Observaciones: CORRESPONDIENTE A MAYO 2024

Vendedor: HECTOR LLANOS

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

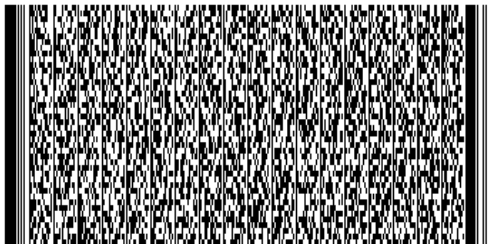
Condiciones de Pago: 30 DIAS

Fecha Vencimiento: 13-06-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10001	Servicios Profesionales	1	UND	\$50.000	0%	\$50.000
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	\$75.000
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$75.000

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

SON: SETENTA Y CINCO MIL PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL

**ARANEDA CONSULTORES LIMITADA**

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

R.U.T.: 76.353.141-4
FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRÓNICA
N° 2642

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76587855-1

FECHA DE EMISIÓN : 14-05-2024

Señor(es): SOCIEDAD MEDICA DIAZ LEIVA LIMITADA

Atención a: WALDO DIAZ

Giro: ATENCIONES MEDICAS INTEGRALES Y PEDIATRI

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

Observaciones: CORRESPONDIENTE A MAYO 2024

Telefono: 9195457

Vendedor: HECTOR LLANOS

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

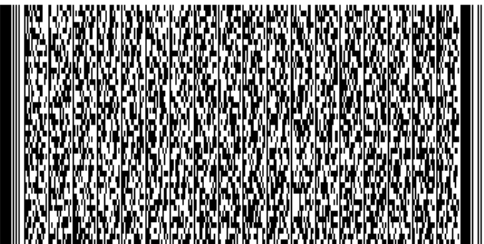
Condiciones de Pago: 30 DIAS

Fecha Vencimiento: 13-06-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10001	Servicios Profesionales	1	UND	\$50.000	0%	\$50.000
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	\$75.000
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$75.000

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

SON: SETENTA Y CINCO MIL PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL