

**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° 2729

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76896512-9

FECHA DE EMISIÓN : 17-07-2024

Señor(es): SOCIEDAD SERVICIOS MEDICOS Y QUIRURGICOS BRAVO Y URBINA LIMITADA
Atención a: ALFREDO BRAVO GARCIA
Giro: CENTROS MEDICOS PRIVADOS (ESTABLECIMIENT
Dirección: LOS CORRALEROS #08160 - PUENTE ALTO - CORDILLERA
Observaciones: CORRESPONDIENTE A JULIO 2024

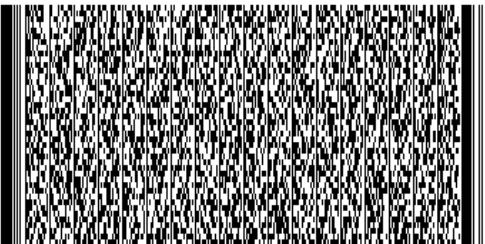
Vendedor: camilo araneda
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Fecha Vencimiento: 16-08-2024

Telefono: 1

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10002	Arriendo Oficina Virtual	1	UND	\$25.000	0%	\$25.000
10001	Servicios Profesionales	1	UND	\$140.000	0%	\$140.000



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$165.000
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$165.000

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

SON: CIENTO SESENTA Y CINCO 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° 2729

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76896512-9

FECHA DE EMISIÓN : 17-07-2024

Señor(es): SOCIEDAD SERVICIOS MEDICOS Y QUIRURGICOS BRAVO Y URBINA LIMITADA
Atención a: ALFREDO BRAVO GARCIA
Giro: CENTROS MEDICOS PRIVADOS (ESTABLECIMIENT
Dirección: LOS CORRALEROS #08160 - PUENTE ALTO - CORDILLERA
Observaciones: CORRESPONDIENTE A JULIO 2024

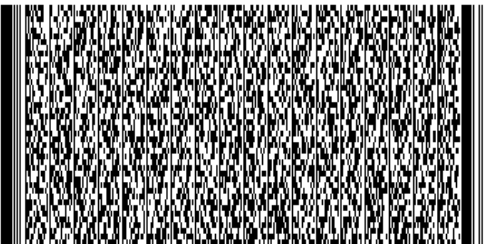
Vendedor: camilo araneda
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Fecha Vencimiento: 16-08-2024

Telefono: 1

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10002	Arriendo Oficina Virtual	1	UND	\$25.000	0%	\$25.000
10001	Servicios Profesionales	1	UND	\$140.000	0%	\$140.000



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	\$165.000
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$165.000

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

SON: CIENTO SESENTA Y CINCO MIL PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL