

**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**  
**Nº 3317**

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

**RUT: 77013984-8**

**FECHA DE EMISIÓN : 30-04-2025**

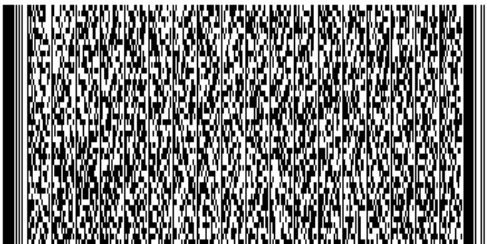
Señor(es): SOCIEDAD DE INVERSIONES Y SERVICIOS MEDICOS VALENZUELA GROUP LIMITADA  
Atención a: ROMINA  
Giro: OTROS SERVICIOS DE LA ATENCION DE SALUD  
Dirección: CONSISTORIA 5110 OF 1202 - PEÑALOEN - SANTIAGO  
Observaciones: CORRESPONDIENTE A RENTA AT 2025

Abastecedor: HECTOR LLANOS  
Telefono: .  
Forma de Pago: TRANSFERENCIA  
Condiciones de Pago: 30 DIAS  
Fecha Vencimiento: 30-05-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10006	Servicios Profesionales Renta AT 2025	1	UND	\$400.000	0%	\$400.000



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$400.000
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$400.000</b>

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

**SON: CUATROCIENTOS 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**  
**Nº 3317**

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

**RUT: 77013984-8**

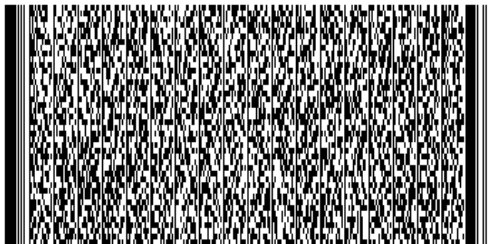
**FECHA DE EMISIÓN : 30-04-2025**

Señor(es): SOCIEDAD DE INVERSIONES Y SERVICIOS MEDICOS VALENZUELA GROUP LIMITADA Vendedor: HECTOR LLANOS  
Atención a: ROMINA Telefono: . Forma de Pago: TRANSFERENCIA  
Giro: OTROS SERVICIOS DE LA ATENCION DE SALUD Condiciones de Pago: 30 DIAS  
Dirección: CONSISTORIA 5110 OF 1202 - PEÑALOLEN - SANTIAGO Fecha Vencimiento: 30-05-2025  
Observaciones: CORRESPONDIENTE A RENTA AT 2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10006	Servicios Profesionales Renta AT 2025	1	UND	\$400.000	0%	\$400.000



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	\$400.000
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$400.000</b>

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

**SON: CUATROCIENTOS MIL PESOS**

**CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL**