

**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

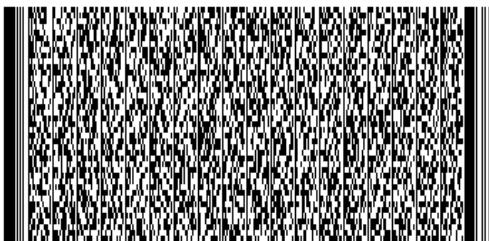
R.U.T.: 76.353.141-4**FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRÓNICA****Nº 3479****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 77738985-8****FECHA DE EMISIÓN : 20-07-2025**

Señor(es): SOCIEDAD MÉDICA E INVERSIONES VOLGGER GARCÍA SPA	Vendedor: HECTOR LLANOS
Atención a: KRYSTEL GIOVANNA FRANCISCA VOLGGER G	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: ATENCION MEDICA Y SERVICIOS RELACIONADOS	Condiciones de Pago: 30 DIAS
Dirección: R SUBERCASEAUX1268OF 1007 - SAN MIGUEL - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 19-08-2025
Observaciones: CORRESPONDIENTE A JULIO 2025	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10001	Servicios Profesionales	1,0	UND	\$125.000	0%	\$125.000



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$125.000
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$125.000

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

SON: CIENTO VEINTICINCO MIL PESOSCONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.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 3479****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 77738985-8****FECHA DE EMISIÓN : 20-07-2025**

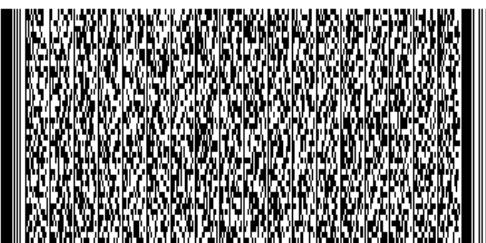
Señor(es): SOCIEDAD MÉDICA E INVERSIONES VOLGGER GARCÍA SPA
Atención a: KRYSTEL GIOVANNA FRANCISCA VOLGGER GARCÍA Telefono: 229444961
Giro: ATENCION MEDICA Y SERVICIOS RELACIONADOS
Dirección: R SUBERCASEAUX1268OF 1007 - SAN MIGUEL - SANTIAGO
Observaciones: CORRESPONDIENTE A JULIO 2025

Vendedor: HECTOR LLANOS
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Fecha Vencimiento: 19-08-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10001	Servicios Profesionales	1,0	UND	\$125.000	0%	\$125.000



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	\$125.000
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$125.000

SON: CIENTO VEINTICINCO MIL PESOS