

**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° 3588

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 77037838-9

FECHA DE EMISIÓN : 23-09-2025

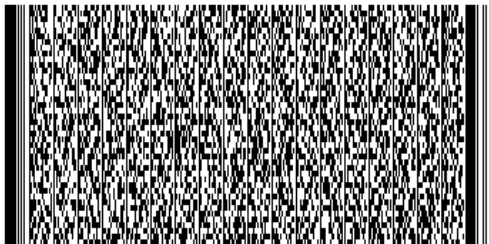
Señor(es): SOCIEDAD MEDICA CASTILLO Y DEL TORO LIMITADA
Atención a: OSVALDO CASTILLO GONZALEZ Telefono: 229444961
Giro: OTROS SERVICIOS DE ATENCION DE LA SALUD
Dirección: RAMON SUBERCASEAUX 1268 OFICINA 1007 - SAN MIGUEL - SANTIAGO
Observaciones: CORRESPONDIENTE A AGOSTO 2025

Vendedor: HECTOR LLANOS
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Fecha Vencimiento: 23-10-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10001	Servicios Profesionales	1,0	UND	\$150.000	0%	\$150.000
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	\$175.000
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$175.000

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

SON: CIENTO SETENTA 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° 3588

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 77037838-9

FECHA DE EMISIÓN : 23-09-2025

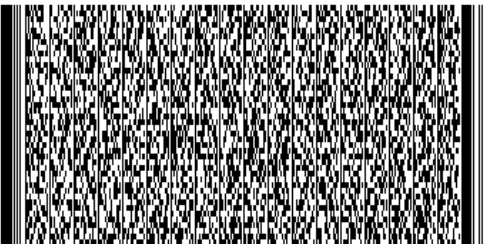
Señor(es): SOCIEDAD MEDICA CASTILLO Y DEL TORO LIMITADA
Atención a: OSVALDO CASTILLO GONZALEZ
Giro: OTROS SERVICIOS DE ATENCION DE LA SALUD
Dirección: RAMON SUBERCASEAUX 1268 OFICINA 1007 - SAN MIGUEL - SANTIAGO
Observaciones: CORRESPONDIENTE A AGOSTO 2025

Vendedor: HECTOR LLANOS
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Fecha Vencimiento: 23-10-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10001	Servicios Profesionales	1,0	UND	\$150.000	0%	\$150.000
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	\$175.000
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$175.000

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

SON: CIENTO SETENTA Y CINCO MIL PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL