

**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 3615**

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

**RUT: 76131418-1**

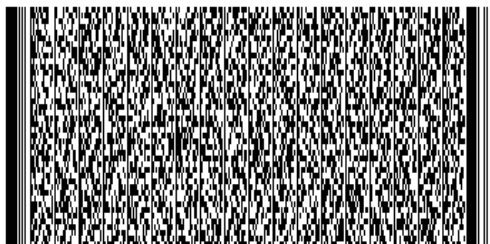
**FECHA DE EMISIÓN : 21-10-2025**

Señor(es): SOCIEDAD DE SERVICIOS NEONATALES INTEGRALES ORFALI - LOPEZ LIMITADA Vendedor: HECTOR LLANOS  
Atención a: JOSE LUIS ORFALI Telefono: 1 Forma de Pago: TRANSFERENCIA  
Giro: SERVICIOS PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIEN Condiciones de Pago: 30 DIAS  
Dirección: LLANO SUBERCASEAUX 3089 DEPTO. 44 - SAN MIGUEL - SANTIAGO Fecha Vencimiento: 20-11-2025  
Observaciones: CORRESPONDIENTE A OCTUBRE 2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10001	Servicios Profesionales	1,0	UND	\$150.000	0%	\$150.000



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$150.000
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$150.000</b>

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

**SON: CIENTO CINCUENTA 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 3615**

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

**RUT: 76131418-1**

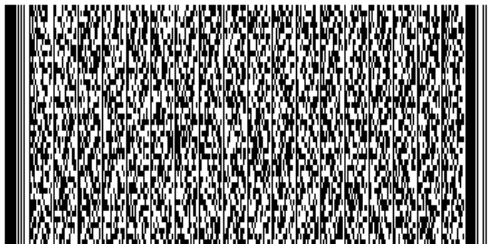
**FECHA DE EMISIÓN : 21-10-2025**

Señor(es): SOCIEDAD DE SERVICIOS NEONATALES INTEGRALES ORFALI - LOPEZ LIMITADA Vendedor: HECTOR LLANOS  
Atención a: JOSE LUIS ORFALI Telefono: 1 Forma de Pago: TRANSFERENCIA  
Giro: SERVICIOS PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIEN Condiciones de Pago: 30 DIAS  
Dirección: LLANO SUBERCASEAUX 3089 DEPTO. 44 - SAN MIGUEL - SANTIAGO Fecha Vencimiento: 20-11-2025  
Observaciones: CORRESPONDIENTE A OCTUBRE 2025

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



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	\$150.000
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$150.000</b>

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

**SON: CIENTO CINCUENTA MIL PESOS**

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL