## 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 4275**

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

**RUT: 78432641-1**

**FECHA DE EMISIÓN : 28-08-2026**

Señor(es): SOCIEDAD DE INVERSIONES PIEPER MED SPA
Atención a: ANDRES NICOLAS PIEPER MOLLER Telefono: .
Giro: PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD AMBULAT
Dirección: R SUBERCASEAUX 1268 OF 1007 DEPTO 1007 - SAN MIGUEL - SANTIAGO
Observaciones: CORRESPONDIENTE A AGOSTO 2026

Vendedor: HECTOR LLANOS
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Fecha Vencimiento: 27-09-2026

| CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | UND | UNITARIO | DESCUENTO | SUBTOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 10008 | Servicios Profesionales | 1 | UND | $150.000 | 0% | $150.000 |
| 10001 | Domicilio Tributario | 1,0 | 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 Nº80 DEL 2014-08-22**
**VERIFÍQUE DOCUMENTO EN WWW.SII.CL**

**SON: CIENTO SETENTA Y CINCO MIL PESOS**

## 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 4275**

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

**RUT: 78432641-1**

**FECHA DE EMISIÓN : 28-08-2026**

Señor(es): SOCIEDAD DE INVERSIONES PIEPER MED SPA
Atención a: ANDRES NICOLAS PIEPER MOLLER Telefono: .
Giro: PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD AMBULAT
Dirección: R SUBERCASEAUX 1268 OF 1007 DEPTO 1007 - SAN MIGUEL - SANTIAGO
Observaciones: CORRESPONDIENTE A AGOSTO 2026

Vendedor: HECTOR LLANOS
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Fecha Vencimiento: 27-09-2026

| CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | UND | UNITARIO | DESCUENTO | SUB-TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 10008 | Servicios Profesionales | 1 | UND | $150.000 | 0% | $150.000 |
| 10001 | Domicilio Tributario | 1,0 | 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 mercaderias 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 Nº80 DEL 2014-08-22**
**VERIFÍQUE DOCUMENTO EN WWW.SII.CL**

**SON: CIENTO SETENTA Y CINCO MIL PESOS**