

**ARANEDA CONSULTORES LIMITADA**

ACTIVIDADES DE ASESORAMIENTO EMPRESARIAL Y EN MATERIA  
DE GESTIÓN  
RAMON SUBERCASEAUX #1268 1007  
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO  
229444961  
CONTACTO@LAVTAX.CL  
WWW.LAVTAX.CL

**R.U.T.: 76.353.141-4****FACTURA NO AFECTA O  
EXENTA ELECTRÓNICA****Nº 737****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 76131418-1****FECHA DE EMISIÓN : 17-06-2019**

Señor(es): SOCIEDAD DE SERVICIOS NEONATALES INTEGRALES ORFALI - LOPEZ LIMITADA Vendedor: VENDEDOR GENERICO

Atención a: JOSE LUIS ORFALI

Giro: SERVICIOS PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIENTE

Fecha Vencimiento: 17-07-2019

Dirección: LLANO SUBERCASEAUX 3089 DEPTO. 44 - SAN MIGUEL - SANTIAGO

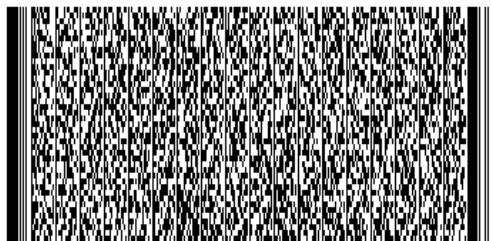
Condiciones de Pago: 30 DIAS

Observaciones:

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10001	Servicios Profesionales Servicios Correspondiente a Junio 2019	1	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>

**ARANEDA CONSULTORES LIMITADA**

ACTIVIDADES DE ASESORAMIENTO EMPRESARIAL Y EN MATERIA  
DE GESTIÓN  
RAMON SUBERCASEAUX #1268 1007  
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO  
229444961  
CONTACTO@LAVTAX.CL  
WWW.LAVTAX.CL

**R.U.T.: 76.353.141-4****FACTURA NO AFECTA O  
EXENTA ELECTRÓNICA****Nº 737****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 76131418-1****FECHA DE EMISIÓN : 17-06-2019**

Señor(es): SOCIEDAD DE SERVICIOS NEONATALES INTEGRALES ORFALI - LOPEZ LIMITADA Vendedor: VENDEDOR GENERICO

Atención a: JOSE LUIS ORFALI

Giro: SERVICIOS PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIENTE

Fecha Vencimiento: 17-07-2019

Dirección: LLANO SUBERCASEAUX 3089 DEPTO. 44 - SAN MIGUEL - SANTIAGO

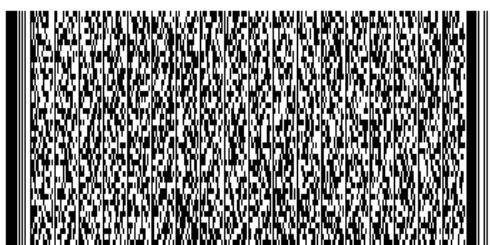
Condiciones de Pago: 30 DIAS

Observaciones:

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10001	Servicios Profesionales Servicios Correspondiente a Junio 2019	1	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>

SON: CIENTO CINCUENTA MIL PESOS