

ARANEDA CONSULTORES LIMITADA

ACTIVIDADES DE ASESORAMIENTO EMPRESARIAL Y EN MATERIA
DE GESTION
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
N° 753

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76587855-1

FECHA DE EMISIÓN : 09-07-2019

Señor(es): SOCIEDAD MEDICA DIAZ LEIVA LIMITADA
Atención a: WALDO DIAZ
Giro: ATENCIONES MEDICAS INTEGRALES Y PEDIATRI
Dirección: LOS ALERCES PONIENTE 9251 - LA FLORIDA - SANTIAGO
Observaciones:

Vendedor: VENDEDOR GENERICO

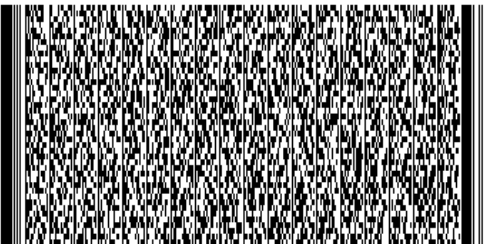
Fecha Vencimiento: 08-08-2019

Condiciones de Pago: 30 DIAS

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10001	Servicios Profesionales Servicios Correspondientes a julio 2019	1	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



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

SON: CIENTO SETENTA Y CINCO MIL PESOS

DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$175.000
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$175.000

ARANEDA CONSULTORES LIMITADA

ACTIVIDADES DE ASESORAMIENTO EMPRESARIAL Y EN MATERIA
DE GESTION
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
N° 753

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76587855-1

FECHA DE EMISIÓN : 09-07-2019

Señor(es): SOCIEDAD MEDICA DIAZ LEIVA LIMITADA

Vendedor: VENDEDOR GENERICO

Atención a: WALDO DIAZ

Giro: ATENCIONES MEDICAS INTEGRALES Y PEDIATRI

Fecha Vencimiento: 08-08-2019

Dirección: LOS ALERCES PONIENTE 9251 - LA FLORIDA - SANTIAGO

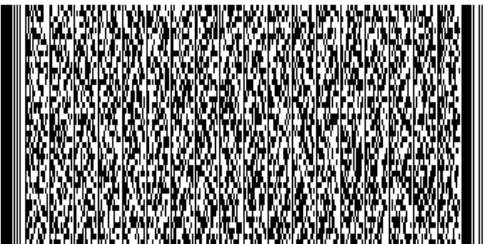
Condiciones de Pago: 30 DIAS

Observaciones:

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10001	Servicios Profesionales	1	UND	\$150.000	0%	\$150.000
	Servicios Correspondientes a julio 2019					
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