

**ARANEDA CONSULTORES LIMITADA**

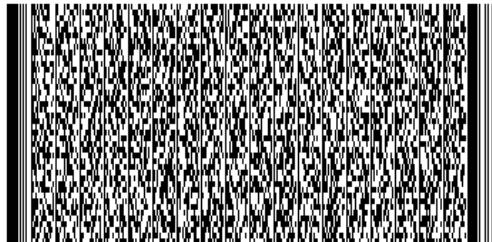
ACTIVIDADES DE ASESORAMIENTO EMPRESARIAL Y EN MATERIA  
DE GESTIÓN  
RAMON SUBERCASEAUX #1268 1007  
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO  
229444961  
CONTACTO@LAVTAX.CL  
WWW.LAVTAX.CL

**R.U.T.: 76.353.141-4****FACTURA NO AFECTA O  
EXENTA ELECTRÓNICA****Nº 763****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 76151358-3****FECHA DE EMISIÓN : 12-08-2019**

Señor(es): SERVICIOS MEDICOS OSVALDO ARRIAGADA POBLETE EIRL Atención a: OSVALDO ARRIAGADA Giro: SERVICIOS MEDICOS EN FORMA INDEPENDIE Dirección: PALANQUE 1156 - LAS CONDES - SANTIAGO Observaciones:	Vendedor: VENDEDOR GENERICO Fecha Vencimiento: 11-09-2019 Condiciones de Pago: 30 DIAS Forma de Pago: TRANSFERENCIA
---	--

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10001	Servicios Profesionales Servicios Correspondientes a Agosto 2019	1	UND	\$75.000	0%	\$75.000
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	\$100.000
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$100.000</b>

TIMBRE ELECTRÓNICO SII  
RESOLUCIÓN N°80 DEL 2014-08-22  
VERIFIQUE DOCUMENTO EN [WWW.SII.CL](http://WWW.SII.CL)

**SON: CIENTO MIL PESOS**CONTROLER GROUP | [WWW.CONTROLER.CL](http://WWW.CONTROLER.CL)

**ARANEDA CONSULTORES LIMITADA**

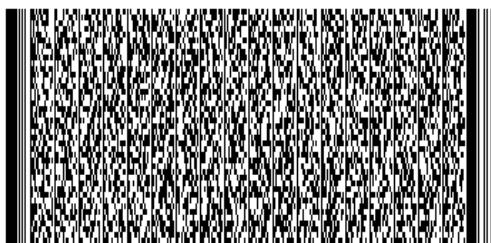
ACTIVIDADES DE ASESORAMIENTO EMPRESARIAL Y EN MATERIA  
DE GESTIÓN  
RAMON SUBERCASEAUX #1268 1007  
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO  
229444961  
CONTACTO@LAVTAX.CL  
WWW.LAVTAX.CL

**R.U.T.: 76.353.141-4****FACTURA NO AFECTA O  
EXENTA ELECTRÓNICA****Nº 763****S.I.I. - SANTIAGO SUR****RUT: 76151358-3****FECHA DE EMISIÓN : 12-08-2019**

Señor(es): SERVICIOS MEDICOS OSVALDO ARRIAGADA POBLETE EIRL Atención a: OSVALDO ARRIAGADA Giro: SERVICIOS MEDICOS EN FORMA INDEPENDIE Dirección: PALANQUE 1156 - LAS CONDES - SANTIAGO Observaciones:	Vendedor: VENDEDOR GENERICO Fecha Vencimiento: 11-09-2019 Condiciones de Pago: 30 DIAS Forma de Pago: TRANSFERENCIA
---	--

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10001	Servicios Profesionales Servicios Correspondientes a Agosto 2019	1	UND	\$75.000	0%	\$75.000
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	\$100.000
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$100.000</b>

**SON: CIENTO MIL PESOS**