



## 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

Nº 1546

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76206141-4

FECHA DE EMISIÓN : 17-12-2021

Señor(es): SOCIEDAD MEDICA E INVERSIONES ROJVER

Atención a: FELIPE VALENZUELA

Giro: ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS PRI

Dirección: SANTA ELISA 721 - LA CISTERNA - SANTIAGO

Observaciones: CORRESPONDIENTE A DICIEMBRE 2021

Telefono: 56229444961

Vendedor: VENDEDOR GENERICO

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

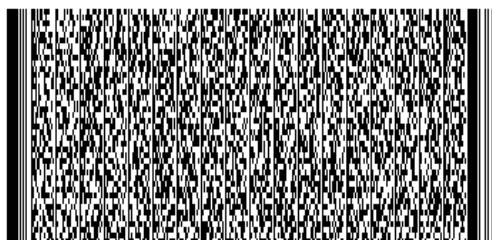
Condiciones de Pago: 30 DIAS

Fecha Vencimiento: 16-01-2022

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10001	Servicios Profesionales	1	UND	\$100.000	0%	\$100.000



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

SON: CIENTO MIL PESOS

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL



## 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

Nº 1546

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76206141-4

FECHA DE EMISIÓN : 17-12-2021

Señor(es): SOCIEDAD MEDICA E INVERSIONES ROJVER  
Atención a: FELIPE VALENZUELA  
Giro: ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS PRI  
Dirección: SANTA ELISA 721 - LA CISTERNA - SANTIAGO  
Observaciones: CORRESPONDIENTE A DICIEMBRE 2021

Telefono: 56229444961

Vendedor: VENDEDOR GENERICO

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

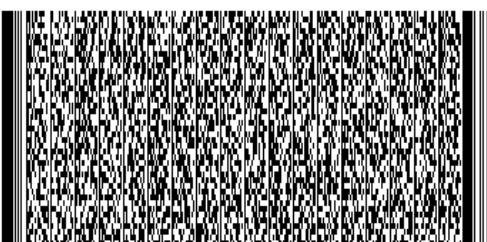
Condiciones de Pago: 30 DIAS

Fecha Vencimiento: 16-01-2022

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10001	Servicios Profesionales	1	UND	\$100.000	0%	\$100.000



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
-----------------------