



## ARANEDA CONSULTORES LIMITADA

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

R.U.T.: 76.353.141-4

FACTURA NO AFECTA O  
EXENTA ELECTRÓNICA

Nº 2062

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 77493325-5

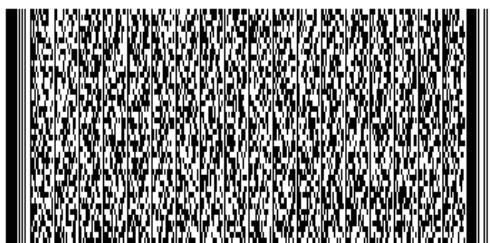
FECHA DE EMISIÓN : 10-03-2023

Señor(es): SOCIEDAD MEDICA E INVERSIONES NAVARRO SPA	Vendedor: HECTOR LLANOS
Atención a: MARIO NAVARRO	Telefono: 951
Giro: PRESTACION DE SERVICIOS PROFECIONALES DE	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Dirección: RAMON SUBERCASEAUX 1268 DEPT 1007 - SAN MIGUEL - SANTIAGO	Condiciones de Pago: 30 DIAS
Observaciones: CORRESPONDIENTE A MARZO 2023	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10001	Servicios Profesionales	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

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  
CAMILLO.ARANEDA@LAVTAX.CL  
WWW.LAVTAX.CL

R.U.T.: 76.353.141-4

FACTURA NO AFECTA O  
EXENTA ELECTRÓNICA

Nº 2062

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 77493325-5

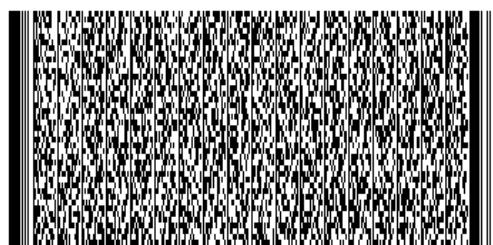
FECHA DE EMISIÓN : 10-03-2023

Señor(es): SOCIEDAD MEDICA E INVERSIONES NAVARRO SPA	Vendedor: HECTOR LLANOS
Atención a: MARIO NAVARRO	Telefono: 951
Giro: PRESTACION DE SERVICIOS PROFECIONALES DE	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Dirección: RAMON SUBERCASEAUX 1268 DEPT 1007 - SAN MIGUEL - SANTIAGO	Condiciones de Pago: 30 DIAS
Observaciones: CORRESPONDIENTE A MARZO 2023	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10001	Servicios Profesionales	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

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL