

**ARANEDA CONSULTORES LIMITADA**

GIRO: ACTIVIDADES DE ASESORAMIENTO EMPRESARIAL Y EN
MATERIA DE GESTION
DIRECCION: RAMON SUBERCASEAUX #1268 1007
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO
TELEFONOS: 229444961
EMAIL: CAMILO.ARANEDA@LAVTAX.CL
WEB: WWW.LAVTAX.CL

R.U.T.: 76.353.141-4**FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRÓNICA****Nº 3061**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76206141-4**FECHA DE EMISIÓN : 21-02-2025**

Señor(es): SOCIEDAD MEDICA E INVERSIONES ROJVER

Vendedor: HECTOR LLANOS

Atención a: FELIPE VALENZUELA

Teléfono: 56229444961

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Giro: ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS PRI

Condiciones de Pago: 30 DIAS

Dirección: SANTA ELISA 721 - LA CISTERNA - SANTIAGO

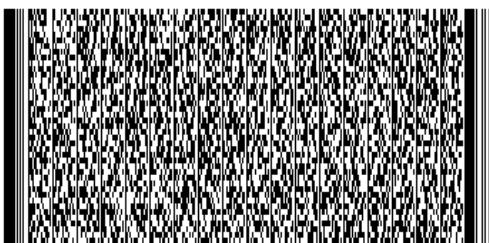
Fecha Vencimiento: 23-03-2025

Observaciones: CORRESPONDIENTE A FEBRERO 2025

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
TOTAL	\$100.000

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**

GIRO: ACTIVIDADES DE ASESORAMIENTO EMPRESARIAL Y EN
MATERIA DE GESTION
DIRECCION: RAMON SUBERCASEAUX #1268 1007
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO
TELEFONOS: 229444961
EMAIL: CAMILO.ARANEDA@LAVTAX.CL
WEB: WWW.LAVTAX.CL

R.U.T.: 76.353.141-4**FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRÓNICA****Nº 3061**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76206141-4**FECHA DE EMISIÓN : 21-02-2025**

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 FEBRERO 2025

Telefono: 56229444961

Vendedor: HECTOR LLANOS

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

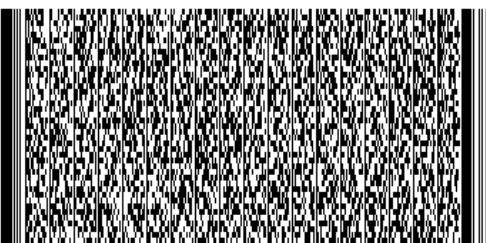
Condiciones de Pago: 30 DIAS

Fecha Vencimiento: 23-03-2025

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
TOTAL	\$100.000

SON: CIENTO MIL PESOS
