

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 745

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76376426-5

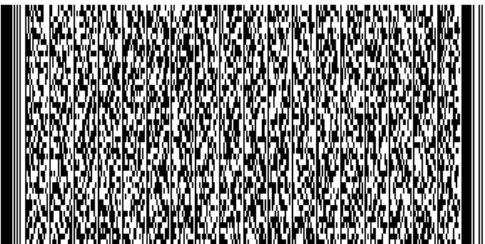
FECHA DE EMISIÓN : 09-07-2019

Señor(es): SERVICIOS MEDICOS E INVERSIONES MEZA SANZ Y COMPANIA LIMITADA
Atención a: LAVTAX
Giro: ACTIVIDADES DE ASESORAMIENTO EMPRESARIAL
Dirección: JOSE MANUEL INFANTE 1805 1605 - ÑUÑO A - 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 Correspondiente a julio 2019	1	UND	\$100.000	0%	\$100.000

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 MIL PESOS

DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$100.000
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$100.000

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° 745

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76376426-5

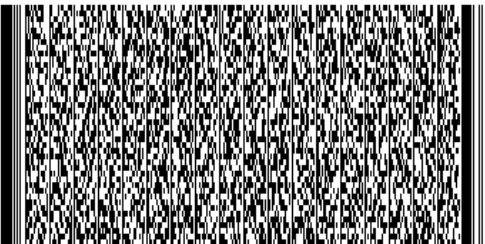
FECHA DE EMISIÓN : 09-07-2019

Señor(es): SERVICIOS MEDICOS E INVERSIONES MEZA SANZ Y COMPANIA LIMITADA
Atención a: LAVTAX
Giro: ACTIVIDADES DE ASESORAMIENTO EMPRESARIAL
Dirección: JOSE MANUEL INFANTE 1805 1605 - ÑUÑO A - 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	SUB-TOTAL
10001	Servicios Profesionales Servicios Correspondiente a julio 2019	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

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

SON: CIENTO MIL PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL