



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 819

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76966925-6

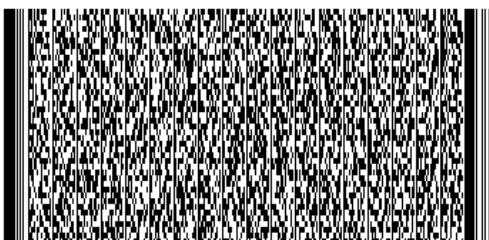
FECHA DE EMISIÓN : 11-11-2019

Señor(es): CLAM SPA	Vendedor: VENDEDOR GENERICO
Atención a: .	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: TRANSPORTES DE CARGA POR CARRETERA	Condiciones de Pago: 30 DIAS
Dirección: RAMON SUBERCASEAUX N° 1268 OFICINA 1007 - SAN MIGUEL - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 11-12-2019
Observaciones: CORRESPONDIENTE A NOVIEMBRE 2019	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10001	Servicios Profesionales Servicios Correspondiente a Noviembre 2019	1	UND	\$40.000	0%	\$40.000



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$40.000
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$40.000

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

SON: CUARENTA MIL PESOS

CONTROLER GROUP | 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 819

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76966925-6

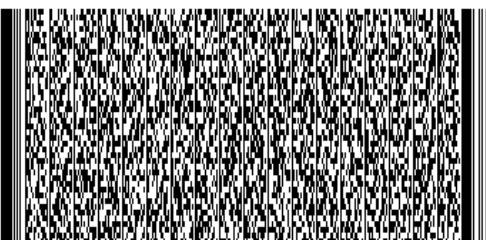
FECHA DE EMISIÓN : 11-11-2019

Señor(es): CLAM SPA	Vendedor: VENDEDOR GENERICO
Atención a: .	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: TRANSPORTES DE CARGA POR CARRETERA	Condiciones de Pago: 30 DIAS
Dirección: RAMON SUBERCASEAUX N° 1268 OFICINA 1007 - SAN MIGUEL - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 11-12-2019
Observaciones: CORRESPONDIENTE A NOVIEMBRE 2019	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10001	Servicios Profesionales Servicios Correspondiente a Noviembre 2019	1	UND	\$40.000	0%	\$40.000



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	\$40.000
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$40.000

SON: CUARENTA MIL PESOS