



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 867

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76206141-4

FECHA DE EMISIÓN : 14-01-2020

Señor(es): SOCIEDAD MEDICA E INVERSIONES ROJVER
Atención a: CAMILO ARANEDA
Giro: ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS PRI
Dirección: SANTA ELISA 721 - LA CISTERNA - SANTIAGO
Observaciones: CORRESPONDIENTE A ENERO 2020

Telefono: 56229444961

Vendedor: VENDEDOR GENERICO

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

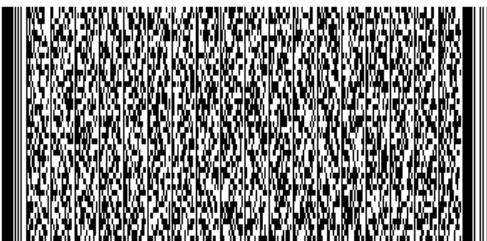
Condiciones de Pago: 30 DIAS

Fecha Vencimiento: 13-02-2020

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

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 867

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76206141-4

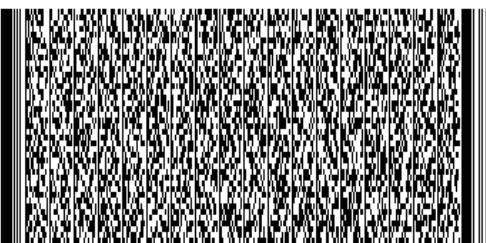
FECHA DE EMISIÓN : 14-01-2020

Señor(es): SOCIEDAD MEDICA E INVERSIONES ROJVER	Vendedor: VENDEDOR GENERICO
Atención a: CAMILO ARANEDA	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: 13-02-2020
Observaciones: CORRESPONDIENTE A ENERO 2020	

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

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL