

**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 929

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76206141-4

FECHA DE EMISIÓN : 17-03-2020

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 MARZO 2020

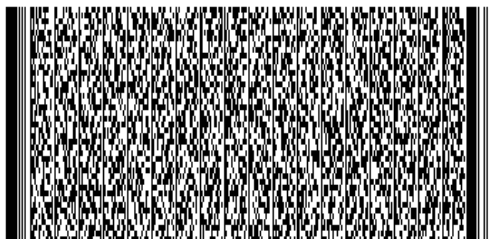
Telefono: 56229444961

Vendedor: VENDEDOR GENERICO
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Fecha Vencimiento: 16-04-2020

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

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL

**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 929

S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76206141-4

FECHA DE EMISIÓN : 17-03-2020

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 MARZO 2020

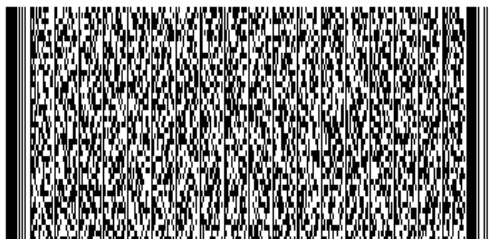
Telefono: 56229444961

Vendedor: VENDEDOR GENERICO
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Fecha Vencimiento: 16-04-2020

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

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