



**GESA S.A.**  
 Empresa de Recursos Técnicos y  
 Comercializadora en Materia de Seguridad  
 Privada  
 Sucre 2109 - Ñuñoa  
 Santiago de Chile C.P 6761650  
 Teléfono: 2270 8400 - Fax: 2752 2338  
 cobranzas@gesa.cl  
 www.gesa.cl

**C.M.M. "Rosa O'Higgins R."**  
**Centro Financiero N° 782540**  
**R.U.T.: 77.198.900 - 4**  
**FACTURA**  
**N° 116744**

**CLIENTE**  
**SEÑOR(ES)**  
 Centro Medico Militar Rosa O'Higgins Riquelme  
 Americo Vespucio Norte 995  
 Las Condes  
 Santiago

**GIRO**

**FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 DE DICIEMBRE 2014**  
 S.I.I. - ÑUÑO A

**RUT** 65.455.650-4  
**CODIGO CLIENTE** 0777  
**FECHA EMISION** M01/P03  
 31 Octubre 2013  
**TELEFONO** 4329075

SE RUEGA EXTENDER CHEQUE NOMINATIVO CRUZADO A NOMBRE DE GESA S.A.

DETALLE		VALOR
Monitorio sistema de alarma Periodo : Octubre <b>ITEM: Servicios de Vigilancia</b> <b>N°: 22.08.002</b> COPIA DE FACTURA NO DA DERECHO A CREDITO FISCAL		19.940
<b>Recibido Por</b> Nombre: _____ Firma: _____ Recinto: _____ R.U.T.: _____ Fecha: _____ <small>*El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra B del Art. 4°, y 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).*</small>		
<b>TOTAL FACTURA</b>	<b>+ SALDO ANTERIOR</b>	<b>TOTAL A PAGAR</b>
23.729		
<b>FECHA EMISION</b>	<b>PAGAR HASTA EL</b>	<b>MONTO PAGADO</b>
31/10/13	11/11/13	
		<b>MONTO NETO</b>
		\$ ****19.940
		<b>IVA</b>
		\$ *****3.789
		<b>TOTAL</b>
		\$ ****23.729

TRIPLICADO - CONTROL TRIBUTARIO

<b>ITEM: Materiales de oficina</b> <b>N°: 22.04.001</b>		
<b>Son:</b> catorce mil cuatrocientos sesenta y un Pesos		<b>NETO \$</b> 12.152
<b>Nombre:</b> _____ <b>R.U.T.:</b> _____ <b>Fecha:</b> _____ <b>Recinto:</b> _____ <b>Firma:</b> _____		<b>19% IVA \$</b> 2.309
El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4°, y la letra c) del Art. 5° de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercadería(s) o servicio(s) ha(n) sido recibido(s) en total conformidad.		<b>TOTAL %</b> 14.461

TRIPLICADO: CONTROL TRIBUTARIO



GESA S.A.

Empresa de Recursos Técnicos y  
Comercializadora en Materia de Seguridad Privada

Sucre 2109 - Ñuñoa  
Santiago de Chile C.P 6761650  
Teléfono: 2270 8400 - Fax: 2752 2338  
cobranzas@gesa.cl  
www.gesa.cl

R.U.T.: 77.198.900 - 4

C.M.M. Rosa O'Higgins R.  
Centro Financiero N° 782540

FACTURA

N° 116745

Nro.: 116745

S.I.I. - NUÑO A  
FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 DE DICIEMBRE 2014

CLIENTE	
SEÑOR(ES) Centro Medico Militar Rosa O'Higgins Riquelme Americo Vespucio Norte 995 Las Condes Santiago	RUT 65.455.650-4 CODIGO CLIENTE 0778 FECHA EMISION 31 Octubre 2013 TELEFONO
GIRO	

SE RUEGA EXTENDER CHEQUE NOMINATIVO CRUZADO A NOMBRE DE GESA S.A.

DETALLE	VALOR																	
1 Monitoreo sistema de alarma Periodo : Octubre ITEM: <u>Servicios de Vigilancia</u> N°: <u>22.08.002</u> <i>Copia de factura no da derecho a credito fiscal</i>	19.940																	
<table border="1"> <tr> <td>Recibido Por</td> <td>R.u.t.:</td> </tr> <tr> <td>Nombre:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Firma:</td> <td>Fecha:</td> </tr> </table> <p><small>El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra B del Art. 4º, y la letra C del Art. 5º de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).</small></p>	Recibido Por	R.u.t.:	Nombre:		Firma:	Fecha:												
Recibido Por	R.u.t.:																	
Nombre:																		
Firma:	Fecha:																	
<table border="1"> <tr> <td>TOTAL FACTURA + SALDO ANTERIOR</td> <td>TOTAL A PAGAR</td> </tr> <tr> <td>23.729</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FECHA EMISION</td> <td>PAGAR HASTA EL</td> </tr> <tr> <td>31/10/13</td> <td>11/11/13</td> </tr> </table>	TOTAL FACTURA + SALDO ANTERIOR	TOTAL A PAGAR	23.729		FECHA EMISION	PAGAR HASTA EL	31/10/13	11/11/13	<table border="1"> <tr> <td>MONTO NETO</td> <td>\$</td> <td>****19.940</td> </tr> <tr> <td>IVA</td> <td>\$</td> <td>****3.789</td> </tr> <tr> <td>TOTAL</td> <td>\$</td> <td>****23.729</td> </tr> </table>	MONTO NETO	\$	****19.940	IVA	\$	****3.789	TOTAL	\$	****23.729
TOTAL FACTURA + SALDO ANTERIOR	TOTAL A PAGAR																	
23.729																		
FECHA EMISION	PAGAR HASTA EL																	
31/10/13	11/11/13																	
MONTO NETO	\$	****19.940																
IVA	\$	****3.789																
TOTAL	\$	****23.729																

Comercial Teruel S.A. - Av. México 671 - Rut.: 96.547.970-8 - F.: 26212639 - Stgo.

TRIPPLICADO - CONTROL TRIBUTARIO

ITEM: <u>Materiales de oficina</u> N°: <u>22.04.001</u>		
Son: <u>catorce mil ochocientos sesenta y</u> <u>un</u> Pesos	NETO \$	12.152
Nombre:	19% IVA \$	2.309
R.U.T.:	TOTAL %	14.461
Recinto:		
Fecha:		
Firma:		

El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º, y la letra c) del Art. 5º de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercadería(s) o servicio(s) ha(n) sido recibido(s) en total conformidad.

Golden Print 2494201 Iquique

TRIPPLICADO: CONTROL TRIBUTARIO



GESA S.A.

Empresa de Recursos Técnicos y  
Comercializadora en Materia de Seguridad  
Privada

Sucre 2109 - Ñuñoa  
Santiago de Chile C.P 6761650  
Teléfono: 2270 8400 - Fax: 2752 2338  
cobranzas@gesa.cl  
www.gesa.cl

R.U.T.: 77.198.900 - 4

C.M.M. "Rosa O Higgins R."  
Centro Financiero N° 782545

FACTURA

N° 117451

Nro.: 117451

S.I.I. - ÑUÑOA  
FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 DE DICIEMBRE 2014

CLIENTE

SEÑOR(ES)

Centro Medico Militar Rosa O'Higgins Riquelme  
Americo Vespucio Norte 995  
Las Condes  
Santiago

RUT

65.455.650-4

CODIGO CLIENTE

0777

FECHA EMISION

M01/P03

30 Noviembre 2013

GIRO

TELEFONO

4329075

SE RUEGA EXTENDER CHEQUE NOMINATIVO CRUZADO A NOMBRE DE GESA S.A.

DETALLE

VALOR

ITEM: *Servicios de Vigilancia*  
N°: *22.08.002*  
*COPIA DE FACTURA NO DA DERECHO A CREDITO FISCAL*

19.944

Recibido Por

Nombre: \_\_\_\_\_ R.U.T.: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Recinto: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

\*El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra B del Art. 4° y 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)\*

TOTAL FACTURA	+ SALDO ANTERIOR	TOTAL A PAGAR
		47.462
FECHA EMISION	PAGAR HASTA EL	MONTO PAGADO

MONTO NETO

\$

\*\*\*\*19.944

IVA

\$

\*\*\*\*3.789

TOTAL

\$

\*\*\*\*23.733

Comercial Teruel S.A. - Av. México 671 - Rut.: 96.547.970-8 - F.: 28212639 - Stgo.

TRIPLICADO - CONTROL TRIBUTARIO

ITEM: *Asesorales de Oficina*  
N°: *22.04.001*

Son: *catorce mil cuatrocientos sesenta y un* Pesos

Nombre: \_\_\_\_\_  
R.U.T.: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
Recinto: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

NETO \$ *12.152*

19% IVA \$ *2.309*

TOTAL % *14.461*

El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4° y la letra c) del Art. 5° de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercadería(s) o servicio(s) ha(n) sido recibido(s) en total conformidad.

**SP** Golden Print 2494201 Iquique

TRIPLICADO: CONTROL TRIBUTARIO



GESA S.A.

Empresa de Recursos Técnicos y  
Comercializadora en Materia de Seguridad  
Privada

Sucre 2109 - Ñuñoa  
Santiago de Chile C.P 6761650  
Teléfono: 2270 8400 - Fax: 2752 2338  
cobranzas@gesa.cl  
www.gesa.cl

R.U.T.: 77.198.900 - 4

C.M.M. "Rosa O'Higgins R." FACTURA  
Centro Financiero N° 782540 N° 117452

Nro.: 117452

S.I.I. - NUÑO A

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 DE DICIEMBRE 2014

CLIENTE

SEÑOR(ES)

Centro Medico Militar Rosa O'Higgins Riquelme  
Americo Vespucio Norte 995  
Las Condes  
Santiago

RUT 65.455.650-4

CODIGO CLIENTE 0778

FECHA EMISION 30 Noviembre 2013

GIRO

TELEFONO

SE RUEGA EXTENDER CHEQUE NOMINATIVO CRUZADO A NOMBRE DE GESA S.A.

DETALLE

VALOR

1 Monitoreo sistema de alarma  
Periodo: Noviembre

19.944

ITEM: Servicios de Vigilancia  
N°: 22.08.002

COPIA DE FACTURA NO DA  
DERECHO A CREDITO FISCAL

Recibido Por

Nombre:

Rut.:

Firma:

Recinto:

Fecha:

\*El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra B del Art. 4º, y la letra C del Art. 5º de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

TOTAL FACTURA + SALDO ANTERIOR	TOTAL A PAGAR
23.733	47.462
FECHA EMISION	PAGAR HASTA EL
30/11/13	11/12/13
	MONTO PAGADO

MONTO NETO	\$	****19.944
IVA	\$	****3.789
TOTAL	\$	****23.733

Comercial Teruel S.A. - Av. México 671 - Rut.: 96.547.970-8 - F.: 26212639 - Stgo.

TRIPPLICADO - CONTROL TRIBUTARIO

ITEM: Materiales de oficina  
N°: 22.04.001

Son: catorce mil cuatrocientos sesenta y  
un Pesos

NETO \$ 12.152

Nombre:

19% IVA \$ 2.309

R.U.T.: Fecha:

Recinto: Firma:

TOTAL % 14.461

El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º, y la letra c) del Art. 5º de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercadería(s) o servicio(s) ha(n) sido recibido(s) en total conformidad.

Golden Print 2494201 Iquique

TRIPPLICADO: CONTROL TRIBUTARIO