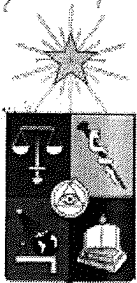


PAGO 45 DIAS

UNIVERSIDAD DE CHILE



CORPORACIÓN EDUCACIONAL
 HOSPITAL CLÍNICO Y SERVICIOS ANÁLOGOS A LA MEDICINA
 VENTA DE BIENES CORPORALES MUEBLES
 SERVICIOS PROFESIONALES
 CÓDIGO SUCURSAL SII: 59350219
 Beauchef 850
 Santiago - Santiago

R.U.T.: 60.910.000-1
**FACTURA NO AFECTA O EXENTA
 ELECTRÓNICA**
 Nº 259472
 S.I.L.- SANTIAGO CENTRO

SANTIAGO : 26/02/2018
 SEÑOR(ES) : EJERCITO DE CHILE HOSPITAL MILITAR DE SANTIAGO
 GIRO : Gobierno Central
 D/RECCIÓN : AV.ALCALDE FERNANDO CASTILLO V.9100
 COMUNA : LA REINA CIUDAD : Santiago

R.U.T. : 61.101.030-3
 CONDICIÓN VENTA : Crédito

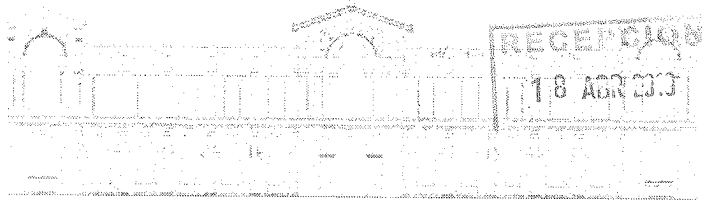
CENTRO DE REGISTRO	CUENTA CONTABLE	FECHA VENCIMIENTO
		28/03/2018

Documentos Referenciados

TIPO DE DOCUMENTO	FOLIO	FECHA	RAZÓN DE REFERENCIA
	2359-2016-A26-C	22/06/2016	
	CONVENIO	20/09/2017	

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO \$	TOTAL \$
1,000	ASESORIA EN CERTIFICACIÓN HOSPITAL - OPERACIÓN. SEGÚN N°2359-2016-A26-C CONVENIO. CUOTA 2 DE 12 (110 UF C/U) VALOR TOTAL 1320 UF. VALOR UF AL DÍA 26.02.18 = \$26.914,11 A.T: SR.TA. CAROLINA CABEZAS.	2.960.552	2.960.552

FACTURA DEVENGADA
 GUÍA Nº 1804.
 FECHA VENCIMIENTO: 31.05.2018.

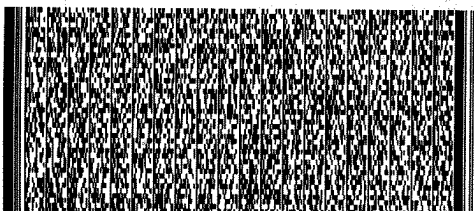


EXENTO \$	2.960.552
TOTAL \$	2.960.552

Sírvase cancelar con cheque nominativo a: Universidad de Chile y depositar en cta.cte. 170-00644-01 Banco de Chile

Santiago, de CANCELADO de

Alexander Ortiz A.
 16.785.785-K
 U de Chile
 IDIEM
 27.6.18



Timbre Electrónico SII
 Res. 20 de 2003
 Verifique documento: www.sii.cl

Nombre: _____
 R.U.T.: _____ Fecha: ____/____/____
 Recinto: _____

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

Firma