

# 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 268710

S.I.I.- SANTIAGO CENTRO

SANTIAGO : 20/03/2018  
 SEÑOR(ES) : EJERCITO DE CHILE HOSPITAL MILITAR DE SANTIAGO  
 GIRO : Gobierno Central  
 DIRECCIÓN : 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
		04/05/2018

Documentos Referenciados

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

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO \$	TOTAL \$
1,000	ASESORIA EN CERTIFICACION HOSPITAL - OPERACION. SEGUN N°2359-2016-A26-C. CONVENIO CUOTA 3 DE 12 (110 UF C/U) VALOR TOTAL 1320 UF. VALOR UF AL DIA 19.03.18 = \$26.966,89 AT.SRTA.CAROLINA CABEZAS.	2.966.358	2.966.358

**FACTURA DEVENGADA**  
 GUÍA Nº 2049  
 FECHA VENCIMIENTO: 07-05-2018

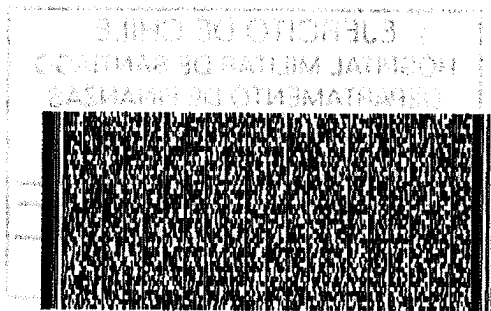
**RECEPCION**  
 28 MAR 2018

EXENTO \$	2.966.358
TOTAL \$	2.966.358

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

CANCELADO

Santiago, de de



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 18.983, acredita que la entrega de mercadería o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibida(s)"

Firma