

Villagrán y González Limitada

AGENCIA DE RECORTES DE PRENSA

VENTURA LAVALLE N° 305 - SANTIAGO

FONOS: 555 7395 - 555 9283 - FAX: 556 3198

SANTIAGO CENTRO



R.U.T.: 78 919 180-6
FACTURA
Nº 63712

S. I. L. - SANTIAGO CENTRO

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 DICIEMBRE 2012

Santiago, 08 de Noviembre de 20 11

Señor(es): UNIVERSIDAD DE CHILE

Dirección: Corpofoja N° 1864

Giro: _____

R.U.T.: 78 919 180-6

Fono: _____ Ciudad: _____

Comuna: Santiago

Condiciones de Venta: _____ Guía de Despacho N°: _____

Por lo siguiente: **a: Villagrán y González Limitada**

DEBE

CANTIDAD	DETALLE	P. UNITARIO	TOTAL
01	<p>IMPRESIONES (487) net. Sistema nacional de Chile</p> <p>De recortes de diarios y revistas del país en los meses especificados</p> <p>Período: 1 mes de noviembre 2011</p> <div style="text-align: center;"> <p>RECEPCION</p> <p>TESORERIA</p> <p>15 NOV 2011</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>UNIVERSIDAD DE CHILE</p> <p>AGENCIA DE PRENSA</p> <p>SEÑAL DOCUMENTO Y ME ATENCION</p> <p>SEGUN EL COMPROBANTE DE COMPRA</p> <p>N° <u>101100731</u></p> <p>FECHA _____</p> <p>COPY DE IDENTIFICACION _____</p> </div>		

NOMBRE: _____ R.U.T.: _____	Valor Neto \$ <u>91.813</u>
FECHA: _____ RECINTO: _____ FIRMA: _____	% I.V.A. \$ <u>4.184</u>
El anse de recibo que se declara en esta foto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra D) del art. 4°, y la letra c) del art. 5° de la ley 18.983, acredita que la entrega de mercadería(s) o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibida(s).	<u>95.997</u>
SON: <u>Veintidós mil quinientos ochenta y siete</u>	Total \$
CANCELADO	
_____ de _____ de _____	