

**DIMACOFI S.A.**

Giro: Importación y Distribución de Máquinas de Oficina  
**CASA MATRIZ:**  
 Av. Vitacura 2939, piso 15, Las Condes.  
 Teléfono: 5497777 - Fax: 5497700  
 Santiago de Chile - www.dimacofi.cl

**SUCURSALES:**

- Iquique : Serrano Of. 104 145
- Antofagasta : Avda. Ejército 39
- Copiapó : Avda. Copayapu 970
- La Serena : Huanhuail 770
- Vina del Mar : Uno Poniente Loc. 101 123
- Santiago : Lira 715
- Renca : Av. Américo Vespucio 901
- Rancagua : Josefina Granger 032
- Concepción : Rengo 566
- Temuco : Antonio Varas 794
- Puerto Montt : Serena 119
- Punta Arenas : Avda. Bulnes 383

R.U.T.: 92.088.000-5

**RECIBIDO EL:**  
 19 ENE 2012

**FACTURA**  
 N° 3701908

C. SAGUEN



UNIVERSIDAD S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE  
 FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 DICIEMBRE 2012

**SEÑOR(ES):**  
 UNIVERSIDAD DE CHILE  
 UNIVERSIDAD DE CHILE COD:10942  
 MORANDE 25 P.2(TEATRO NACIONAL CHILENO)  
 SANTIAGO SANTIAGO REGION METROPOLITANA N. Contrato: 25029  
 GIRO EDUCACION

Sucursal: Casa Matriz

FACTURA N° 3701908	CLIENTE	VENDEDOR	N°	VENCIMIENTO 31/01/2012	FECHA 11/01/2012
CONDICIONES DE VENTA ARRENDAMIENTO DE FOTOCOPIADURA 20 Dias				Guia D/C :	R.U.T. 60910000-1

Por lo siguiente:

1901 UND	Carga Fijo de acuerdo a Contrato: Copias Contadores B/N de acuerdo a Contrato:	RECEPCION TESORERIA 27 ENE 2012	100,598 25,429
Especificaciones del Equipo			
Marca:RICOH Modelo:AF-2018D HH: 26623 Serie: 9256220326			
Ubicacion: MORANDE 25 P.2(TEATRO ANTONIO VARAS) SANTIAGO			
Detalle de Contadores			
Tipo de Contador	Lectura Anterior	Lectura Actual	Credito Copias Tarifa Mon. Monto(\$)
COPIA B/N	461552 12-DIC-11	463453 10-ENE-12	0 1901 .0006 UF 25429 0
Tasa de cambio:		\$22,294.03	
Son : Ciento Cuarenta y Nueve Mil Novecientos Setenta y Dos Pesos.			Neto 126,027 IVA 23,945 Bruto 149,972
			S.E.U.O.

**UNIVERSIDAD DE CHILE**  
 FACULTAD DE ARTES  
 ESTE DOCUMENTO YA FUE REGISTRADO  
 SEGUN EL COMPROBANTE DE COMPRAS  
 N° 2012034705  
 FECHA  
 CURSADO SEGUN C.I.C.E. N°

SIRVASE CANCELAR CON CHEQUE NOMINATIVO A DIMACOFI S.A.

ORIGINAL - CLIENTE

RECIBIDO POR NOMBRE:	CANCELADO POR: NOMBRE:
R.U.T.:	FECHA:
FIRMA:	RECINTO:
	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 mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

Imp. Valis S.A. - Rut.: 96.512.680-9 - Lord Cochrane 1418 - Fono: 3623400 - Siga: (20988)