

MIRIAM LUISA CARRILLO SALVA
 SALA CUNA JARDIN INFANTIL
VENAIDITO
 CATEDRAL 1790 - FONO 2696 5688 / 2671 4164
 E-mail: salacunavenadito@hotmail.com
 SANTIAGO CENTRO
 R.U.E.: N° 104



R.U.T.: 8.775.607 - 6
 FACTURA DE VENTAS Y SERVICIOS
 NO AFECTOS O EXENTOS DE IVA
 N° 003235

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

Señor(es): Universidad de Chile
 Dirección: Compañie 1264 Comuna: Stgo
 Ciudad: Stgo Giro: _____
 Fono: _____ Nº de Guías: _____ Condiciones: _____

| | | |
|-----|-----|------|
| DIA | MES | AÑO |
| 04 | 04 | 2014 |

R.U.T.: 80910000-1

Por lo siguiente:

| CANTIDAD | ESPECIFICACIONES | P. UNITARIO | TOTAL |
|----------|----------------------------------|-------------|---------|
| A | Mens. de Abril | 220.000 | 220.000 |
| | Onete Hidalgo / Inahe | | |
| | Jaime Alarcón / Lujs | | |
| | RECEPCIÓN TESORERÍA | | |
| | 14 ABR 2014 | | |
| | UNIVERSIDAD DE CHILE | | |
| | FACULTAD DE ARTES | | |
| | ESTE DOCUMENTO YA FUE REGISTRADO | | |
| | SEGUN EL COMPROBANTE DE COMPRAS | | |
| | N° 201401828 | | |
| | FECHA CURSADO SEGUN C.I.C.E.N. | | |
| SON: | Doreados veinte mil pesos | TOTAL \$ | 220.000 |

NAVYCAL - MIGUEL NAVARRO G. - RUT 8.879.823-K - FONO/FAX: 2312 1865 - STGO.

NOMBRE: _____ R.U.T.: _____ FIRMA: _____
 RECINTO: _____ FECHA: _____

Fecha, de de CANCELADO

ORIGINAL : CLIENTE