

**DIMACOFI S.A.**

Importación y Distribución de Máquinas de Oficina

CASA MATRIZ  
Av. Vitacura 2939, piso 15, Las Condes.  
Teléfono: 25497777 - Fax: 25497700  
Santiago de Chile - www.dimacofi.cl



**SUCURSALES:**

Iquique : Serrano 145 Loc. 104  
Antofagasta : Avda. Ejército 38  
Copiapó : Avda. Copayapu 970  
La Serena : Huanhuali 470  
Viña del Mar : Uno Poniente 123 Loc. 101  
Independencia : Gamero 2085  
Santiago : Lira 715  
Rancagua : Av. América Vespucio 901  
Concepción : Josefina Granger 032  
Temuco : Rengo 566  
Puerto Montt : Antonio Varas 794  
Punta Arenas : Serena 115  
 : Avda. Bulnes 383

R.U.T.: 92.083.000-5  
**FACTURA ELECTRONICA**

N°1475

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Fecha de Emisión: 17 de noviembre del 2014

**Señor(es)** : UNIVERSIDAD DE CHILE  
**R.U.T.** : 60910000-1  
**Giro** : UNIVERSIDADES

**Forma de Pago** : Crédito  
**CV** : 20 Dias-ARRIENDO DE FOTOCOPIADORA  
**Fecha Vencimiento** : 07-12-2014  
**Vendedor** : CASA MATRIZ  
**Pedido Venta** : 25029-10-OCT-14 07:06:56  
**Orden Compra** :  
**Contrato** : 25029  
**Tasa de Cambio** : CLP

**Dir. de Facturación:** UNIVERSIDAD DE CHILE COD:10842-MORANDE 25 P.2(TEATRO NACIONAL CHILENO), SANTIAGO, SANTIAGO, REGION METROPOLITANA  
**Dir. de Envío:** MORANDE 25 P.2(TEATRO NACIONAL CHILENO), SANTIAGO, SANTIAGO  
**Ins. de Envío** :

| Código | Cantidad | UM  | Detalle                                     | P. Unitario | Total   |
|--------|----------|-----|---|-------------|---------|
| 90800  | 1        | Mes | Cargo Fijo de acuerdo a Contrato            | 109.471     | 109.471 |
| 90903  | 3.056    | UND | Copias Contadores B N de acuerdo a Contrato | 14,596158   | 44.606  |

**Son: Ciento Ochenta y Tres Mil Trescientos Cincuenta y Dos Pesos.**

**Para su Facilidad, Cancelar con:**  
**Transferencia o Depósito**  
TRANSFERENCIA BANCARIA O DEPÓSITO AL BANCO BCI CTA CTE N° 10472436, RUT 92.083.000-5, DIMACOFI S.A. INDICANDO NRO DE FACTURA(S) AL MAIL: COBRANZA@DIMACOFI.CL  
DEPÓSITO CONVENIO BCI N°645, CONVENIO SERVIPAG N°77010, BOLETA ADJUNTA  
**Cheque o Vale Vista**  
PAGO CON CHEQUE O VALE VISTA DEBE SER NOMINATIVO A NOMBRE DE DIMACOFI S.A.  
Consultas a cobranza@dimacofi.cl

**EXENTO :** \$ 0  
**TOTAL NETO :** \$ 154.077  
**I.V.A. :** \$ 29.275  
**TOTAL :** \$ 183.352

| Tipo de Documento | Folio | Fecha |
|-------------------|-------|-------|
|                   |       |       |

**ART. 160 DEL CODIGO DE COMERCIO:**  
No reclamándose contra el contenido de la factura dentro de los 8 días siguientes a la entregada ella se tendrá por irrevocablemente aceptada. Facturas no pagadas a su vencimiento devengarán el interés corriente a que se refiere el Art. 5 letra D del D.L. 455.



|                               |                      |
|-------------------------------|----------------------|
| <b>Recibido Por</b>           | <b>Cancelado Por</b> |
| Nombre : _____                | Nombre : _____       |
| R.U.T. : _____                | R.U.T. : _____       |
| Recinto : _____ Firma : _____ | Firma : _____        |

\*EL ACUSE DE RECIBO QUE SE DECLARA EN ESTE ACTO, DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN LA LETRA b) DEL ART. 4° Y LA LETRA c) DEL ART 5° DE LA LEY 19.983 ACREDITA QUE LA ENTREGA DE MERCADERIA(S) O SERVICIO(S) PRESTADO(S) HA(N) SIDO RECIBIDO(S)\*