

QUELINE DEL CARMEN JIMENEZ MUTIS

SALA CUNA

PHILLIPS 84 OF. 29 - FON0 2639 3853

SANTIAGO

SALA CUNA MATERNAL

R.U.T.: 7.207.361 - 4

FACTURA DE VENTAS Y SERVICIOS
NO AFECTOS O EXENTOS DE I.V.A.

N° 04282

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

Santiago, 02 de Junio de 2014

Señor(es): Universidad de Chile

R.U.T.: 60.910.000-1

Dirección: Compañía 1264

Comuna: Santiago

Giro: Universidad Ciudad: Santiago

Teléfono: _____

Guía de Despacho N° _____ Condiciones de Pago: _____

Por lo siguiente:

DEBE

Cantidad	Detalle	Precio Unit.	Total
①	<p>Sra Melissa Ovalle Lopez hijo: Santiago Contreras Ovalle 1 mensualidad de junio 2014</p> <div data-bbox="1308 413 1585 958" style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>UNIVERSIDAD DE SANTIAGO FACULTAD DE INGENIERIA ESTE DOCUMENTO VA FUERA DE EFECTOS SEGUN EL COMPROBANTE DE PAGOS N° <u>2014/6884</u> FECHA <u>2014/06/04</u> CURSADO SEGUN CATECEN</p> </div>	\$ 250.000	
Nombre de quien acusa recibido: _____ R.U.T.: _____			
Firma: _____ Recibido: _____ <small>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 19.883, acredita que la entrega de mercaderías o servicios (a) prestado(s) ha (n) sido recibido (s)</small>			
SON: <u>doscientos cincuenta mil pesos =</u>		TOTAL \$ <u>250.000 =</u>	
CANCELADO Santiago, _____ de _____ de _____		S. E. ú. O	

ORIGINAL - CLIENTE