



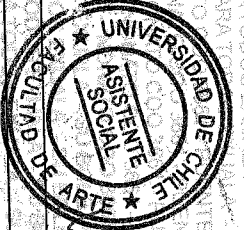
**QUELINE DEL CARMEN JIMENEZ MUTIS**  
**SALA CUNA**  
 PHILLIPS 84 OF 29 - FON0 2639 3853  
 SANTIAGO

**R.U.T.: 7.207.361 - 4**  
**FACTURA DE VENTAS Y SERVICIOS**  
**NO AFECTOS O EXENTOS DE I.V.A.**  
**N° 04397**

S.I.L. - SANTIAGO CENTRO

Santiago, 01 de Septiembre de 2014  
 Señor(es): UNIVERSIDAD DE CHILE R.U.T.: 60.910.000-1  
 Dirección: Universidad 1264 Comuna: Santiago  
 Giro: Universidad Ciudad: Santiago Teléfono:   
 Guía de Despacho N°  Condiciones de Pago: **DEBE**  
 Por lo siguiente:

Cantidad	Detalle	Precio Unit.	Total
1	Sca Melissa Calle Lopez hijo: Santiago Louteras O mensualidad de septiembre	\$ 250.000	
<b>TOTAL \$</b>			<b>250.000 =</b>



*[Handwritten Signature]*

Nombre de quien acusa recibo: \_\_\_\_\_ Recibo: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
 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 mercaderías o servicio(es) prestado(s) ha (n) sido recibido (s)"

SON: doscientos cincuenta mil pesos TOTAL \$ 250.000 =  
 CANCELADO A Santiago de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ S. E. U. O.  
12010524101001

ORIGINAL - CLIENTE

Conficionado Por	Finca Autorizada	Finca Autorizada
Cristian Haroldo Sagues	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>

