



UNIVERSIDAD DE CHILE

CORPORACIÓN EDUCACIONAL
HOSPITAL CLÍNICO Y SERVICIOS ANÁLOGOS A LA MEDICINA
VENTA DE BIENES CORPORALES MUEBLES
SERVICIOS PROFESIONALES
CÓDIGO SUCURSAL SII: 59350113
Av. Ignacio Carrera Pinto Nº 1045
ÑUÑA -

R.U.T.: 60.910.000-1

**FACTURA NO AFECTA O EXENTA
ELECTRÓNICA**

Nº 511480

S.I.I.- SANTIAGO CENTRO

SANTIAGO : 29/12/2021
SEÑOR(ES) : Aguila Quezada Jose Ignacio
GIRO : -----
DIRECCIÓN : PASAJE LAS ROSAS # 1947 COLINA SANTIAGO
COMUNA : COLINA CIUDAD : SANTIAGO

R.U.T. : 18.098.635-9
CONDICIÓN VENTA : CONTADO

CENTRO DE REGISTRO	CUENTA CONTABLE	FECHA VENCIMIENTO
		29/12/2021

Documentos Referenciados

TIPO DE DOCUMENTO	FOLIO	FECHA	RAZÓN DE REFERENCIA

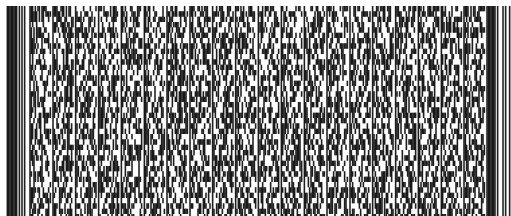
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO \$	TOTAL \$
1,000	CARRERA DE TRABAJO SOCIAL PAGO POR SOLICITUD DE CONVALIDACION DE CURSOS (7) (CENTRO DE REGISTRO : 1209012-4201-002) ----- DEPOSITAR EN CUENTA CORRIENTE # 39-99467-4 DEL BANCO SANTANDER Y ENVIAR COPIA A joabravo@uchile.cl 	35.000	35.000

EXENTO \$	35.000
TOTAL \$	35.000

Sírvase cancelar con cheque nominativo a: Universidad de Chile y depositar en cta.cte. 39-99467-4 del Banco SANTIAGO

CANCELADO

Santiago, de de



Timbre Electrónico SII
Res. 20 de
Verifique documento: www.sii.cl

Nombre: _____
R.U.T.: _____ Fecha: ____/____/____
Recinto: _____

"El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del artículo 4° y la letra c) del artículo 5° de la ley 19.983, acredita que la entrega de mercadería o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)"

Firma