



# 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 555312

S.I.I.- SANTIAGO CENTRO

SANTIAGO : 25/08/2022  
SEÑOR(ES) : Mosciatti Johnson María José  
GIRO : -----  
DIRECCIÓN : VICTOR CUCCUINI # 150 RECOLETA SANTIAGO  
COMUNA : RECOLETA CIUDAD : SANTIAGO

R.U.T. : 19.957.094-3  
CONDICIÓN VENTA : CONTADO

| CENTRO DE REGISTRO | CUENTA CONTABLE | FECHA VENCIMIENTO |
|--------------------|-----------------|-------------------|
|                    |                 | 25/08/2022        |

## Documentos Referenciados

| TIPO DE DOCUMENTO | FOLIO | FECHA | RAZÓN DE REFERENCIA |
|-------------------|-------|-------|---------------------|
|                   |       |       |                     |

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                              | PRECIO UNITARIO \$ | TOTAL \$ |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------|
| 1,000    | CARRERA DE TRABAJO SOCIAL<br>PAGO POR CONVALIDACION DE RAMOS DE LA CARRERA<br>(CENTRO DE REGISTRO : 12090120-4201-002)<br>-----<br>DEPOSITAR EN CUENTA CORRIENTE # 39-99467-4 DEL BANCO SANTANDER<br>Y ENVIAR COPIA A joabravo@uchile.cl | 7.000              | 7.000    |

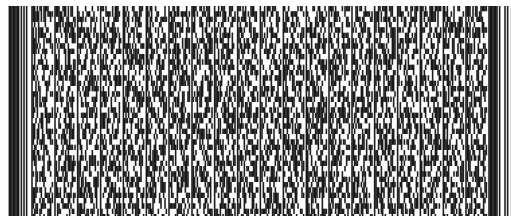


|           |       |
|-----------|-------|
| EXENTO \$ | 7.000 |
| TOTAL \$  | 7.000 |

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 2003  
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