



**CORP PARA LA NUTRICION INFANTIL**

Giro: INST.S/FINES DE LUCRO,  
INVEST.CIENTIF,EDUCAC,NUTRICION, VTA  
PROD GRAF.  
AVDA.PEDRO DE VALDIVIA 1880- PROVIDENCIA  
TIPO DE VENTA: DEL GIRO

**R.U.T.:70.362.000- 0**

**FACTURA NO AFECTA O EXENTA ELECTRONICA**

**Nº1251**

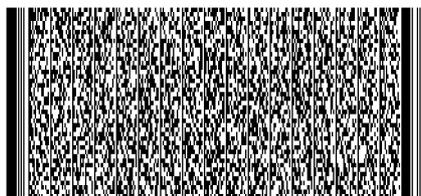
**S.I.I. - PROVIDENCIA**

Fecha Emision: 07 de Diciembre del 2017

SEÑOR(ES): SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO SUR ORIENTE  
R.U.T.: 61.608.500- K  
GIRO: HOSPITALES Y CLINICAS  
DIRECCION: CONCHA Y TORO 3459  
COMUNA PUENTE ALTO CIUDAD: SANTIAGO  
CONTACTO:  
TIPO DE COMPRA: DEL GIRO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
-	DIAS CAMA UCE POR PRESTACIONES EFECTUADAS SEGUN DETALLE ADJUNTO, CORRESPONDIENDO A ESTADO DE PAGO N°9 EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO VIGENTE ESTABLECIDO EN RESOLUCION N°51 DE FECHA 29 DE NOVIEMBRE 2016	30	125.000			3.750.000

Forma de Pago:Crédito



Timbre Electrónico SII

Res.99 de 2014 Verifique documento: [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

IMPUESTO ADICIONAL	\$	0
EXENTO	\$	3.750.000
TOTAL	\$	3.750.000



**CORP PARA LA NUTRICION INFANTIL**

Giro: INST.S/FINES DE LUCRO,  
INVEST.CIENTIF,EDUCAC,NUTRICION, VTA  
PROD GRAF.

AVDA.PEDRO DE VALDIVIA 1880- PROVIDENCIA

TIPO DE VENTA: DEL GIRO

**R.U.T.:70.362.000- 0**

**FACTURA NO AFECTA O EXENTA ELECTRONICA**

**N°1251**

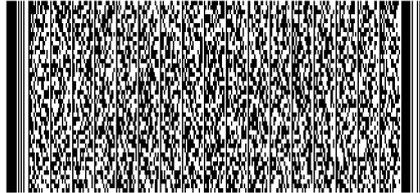
SEÑOR(ES): SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO SUR ORIENTE  
R.U.T.: 61.608.500- K  
GIRO: HOSPITALES Y CLINICAS  
DIRECCION: CONCHA Y TORO 3459  
COMUNA PUENTE ALTO CIUDAD: SANTIAGO  
CONTACTO:  
TIPO DE COMPRA: DEL GIRO

**S.I.I. - PROVIDENCIA**

Fecha Emision: 07 de Diciembre del 2017

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
-	DIAS CAMA UCE POR PRESTACIONES EFECTUADAS SEGUN DETALLE ADJUNTO, CORRESPONDIENDO A ESTADO DE PAGO N°9 EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO VIGENTE ESTABLECIDO EN RESOLUCION N°51 DE FECHA 29 DE NOVIEMBRE 2016	30	125.000			3.750.000

Forma de Pago:Crédito



Timbre Electrónico SII

Res.99 de 2014 Verifique documento: [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

IMPUESTO ADICIONAL	\$	0
EXENTO	\$	3.750.000
TOTAL	\$	3.750.000

Nombre: \_\_\_\_\_ RUT: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Recinto: \_\_\_\_\_ 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(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s) "

**CEDIBLE**