



**CORP PARA LA NUTRICION
INFANTIL**

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

AVDA.PEDRO DE VALDIVIA 1880- PROVIDENCIA
eMail : CONTABILIDAD@CONIN.CL Telefono : 2
2097159

TIPO DE VENTA: DEL GIRO

R.U.T.:70.362.000- 0

**FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRONICA**

Nº2102

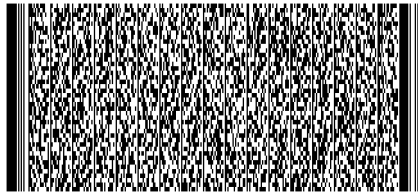
S.I.I. - PROVIDENCIA

Fecha Emision: 12 de Mayo del 2020

SEÑOR(ES): SERVICIO DE SALUD SUR
R.U.T.: 61.608.100- 4
GIRO: ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS PRI
DIRECCION: STA ROSA 3453
COMUNA SAN MIGUEL CIUDAD: SANTIAGO
CONTACTO:
TIPO DE COMPRA: DEL GIRO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
-	DIAS CAMAS UCE POR PRESTACIONES EFECTUADAS SEGUN DETALLE ADJUNTO, ESTADO DE PAGO No 04 EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO VIGENTE ESTABLECIDO EN RESOLUCION No 31 DE FECHA 21 DE AGOSTO 2019	26	129.000			3.354.000

Forma de Pago:Crédito



Timbre Electrónico SII

Res.99 de 2014 Verifique documento: www.sii.cl

IMPUESTO ADICIONAL	\$	0
EXENTO	\$	3.354.000
TOTAL	\$	3.354.000



**CORP PARA LA NUTRICION
INFANTIL**

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

AVDA.PEDRO DE VALDIVIA 1880- PROVIDENCIA

eMail : CONTABILIDAD@CONIN.CL Telefono : 2
2097159

TIPO DE VENTA: DEL GIRO

R.U.T.:70.362.000- 0

**FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRONICA**

Nº2102

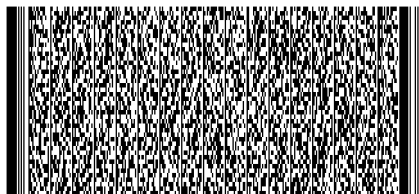
S.I.I. - PROVIDENCIA

SEÑOR(ES): SERVICIO DE SALUD SUR
R.U.T.: 61.608.100- 4
GIRO: ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS PRI
DIRECCION: STA ROSA 3453
COMUNA SAN MIGUEL CIUDAD: SANTIAGO
CONTACTO:
TIPO DE COMPRA: DEL GIRO

Fecha Emision: 12 de Mayo del 2020

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
-	DIAS CAMAS UCE POR PRESTACIONES EFECTUADAS SEGUN DETALLE ADJUNTO, ESTADO DE PAGO No 04 EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO VIGENTE ESTABLECIDO EN RESOLUCION No 31 DE FECHA 21 DE AGOSTO 2019	26	129.000			3.354.000

Forma de Pago:Crédito



Timbre Electrónico SII

Res.99 de 2014 Verifique documento: www.sii.cl

IMPUESTO ADICIONAL	\$	0
EXENTO	\$	3.354.000
TOTAL	\$	3.354.000

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. 4º, y la letra c) del Art. 5º de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s) "

CEDIBLE