



**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**

N°2614

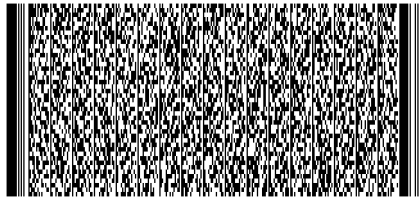
S.I.I. - PROVIDENCIA

Fecha Emision: 27 de Diciembre del 2021

SEÑOR(ES): SERVICIO SALUD METROPOLITANO OCCIDENTE
R.U.T.: 61.608.200- 0
GIRO: ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS PRI
DIRECCION: LIB B O'HIGGINS 2429
COMUNA SANTIAGO CIUDAD: SANTIAGO
CONTACTO:
TIPO DE COMPRA: DEL GIRO

| Codigo | Descripcion | Cantidad | Precio | %Imppto Adic.* | %Desc. | Valor |
|--------|---|----------|---------|----------------|--------|-----------|
| - | DIAS CAMA PEDIATRICO | 90 | 33.000 | | | 2.970.000 |
| - | DIAS CAMA UCE PRESTACION DE SERVICIOS DE HOSPITALIZACION PEDIATRICA; REFERENCIA FACTURA No 1598 DEL 07/12/2018 | 19 | 125.000 | | | 2.375.000 |

Forma de Pago:Crédito



Timbre Electrónico SII

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

| | | |
|--------------------|----|-----------|
| IMPUESTO ADICIONAL | \$ | 0 |
| EXENTO | \$ | 5.345.000 |
| TOTAL | \$ | 5.345.000 |



**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**

N°2614

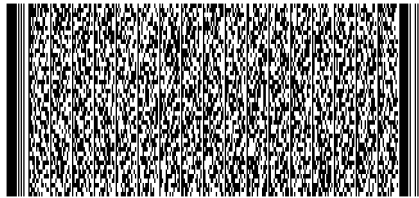
S.I.I. - PROVIDENCIA

SEÑOR(ES): SERVICIO SALUD METROPOLITANO OCCIDENTE
R.U.T.: 61.608.200- 0
GIRO: ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS PRI
DIRECCION: LIB B O'HIGGINS 2429
COMUNA SANTIAGO CIUDAD: SANTIAGO
CONTACTO:
TIPO DE COMPRA: DEL GIRO

Fecha Emision: 27 de Diciembre del 2021

| Codigo | Descripcion | Cantidad | Precio | %Impto Adic.* | %Desc. | Valor |
|--------|---|----------|---------|---------------|--------|-----------|
| - | DIAS CAMA PEDIATRICO | 90 | 33.000 | | | 2.970.000 |
| - | DIAS CAMA UCE PRESTACION DE SERVICIOS DE HOSPITALIZACION PEDIATRICA; REFERENCIA FACTURA No 1598 DEL 07/12/2018 | 19 | 125.000 | | | 2.375.000 |

Forma de Pago:Crédito



Timbre Electrónico SII

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

| | | |
|--------------------|----|-----------|
| IMPUESTO ADICIONAL | \$ | 0 |
| EXENTO | \$ | 5.345.000 |
| TOTAL | \$ | 5.345.000 |

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