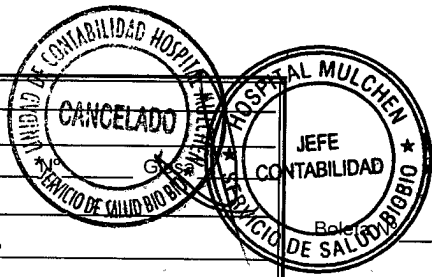


Partida _____
 Cap. _____ Item _____
 Orden Compra N° _____
 Libre Recepción, Fol. N° _____
 Comprobante N° _____ Fecha _____
 Conforme _____



Nº 1



\$ 64.260.-

COMPROBANTE DE CAJA
 Gastos Menores

Mulchén, 07 de Septiembre de 2018.

Recibi de la Caja de _____

una suma de \$ 64.260.- (sesenta y cuatro mil doscientos sesenta pesos)
 por pago de licencia Software de Honorarios.

[Handwritten Signature]
 FIRMA DEL INTERESADO

CENTRO DE PERFECCIONAMIENTO TECNICO LTDA

EDITORIAL DE LIBROS TECNICOS, SERVICIO DE PROCESAMIENTO DE DATOS, ASESORIAS TRIBUTARIAS

Dirección:
LA CONCEPCION 81, OFICINA 1204
Providencia - Santiago

R.U.T.: 50.032.710-3
FACTURA ELECTRONICA
N° 5754

S.I.I. - UNIDAD PROVIDENCIA
Santiago, 07 de septiembre de 2018

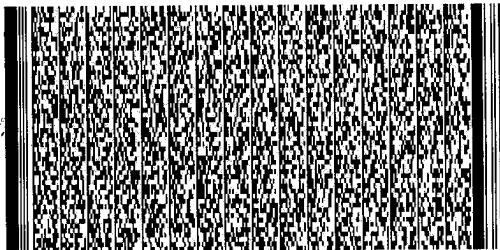
Señor(es) : HOSPITAL DE MULCHEN	Teléfono :
R.U.T. : 61.607.302-8	
Giro : SERV. DE SALUD	
Dirección : VILLAGRA 455	
Comuna : MULCHEN	Ciudad : LOS ANGELES

Referencia :

Ítem	Código	Descripción	U.M.	Cant.	Precio Unit.	Valor Dcto.	Total
1	7908079	DJUR./RENOV/ 1879/2019	UN	1,00	54.000,00	0,00	54.000



SON: SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS.--



Timbre Electronico S.I.I.
Resolución 80 del 22/08/2014 Verifique Documento: <http://www.sii.cl>

Neto:	\$	54.000
19% I.V.A.:	\$	10.260
Total:	\$	64.260

Observaciones:

Cancelado por : _____