

**FARMACIAS SILVA Y GONZALEZ LIMITADA**

FARMACIA INDEPENDIENTE, MINIMARKET, VENTA DE COSMETICOS

Av. Granaderos 2205, Local 2, Sector Centro

Calama

Calama

Mail: agonzalez@farmaciasyg.cl

Teléfono: 55 2866270

RUT: 76.525.023-4
FACTURA ELECTRÓNICA**N° 89****S.I.I. - CALAMA**

SEÑOR: CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
RUT: 70.954.900-6
GIRO: EDUCACION
DIRECCIÓN: AV. OHIGGINS 1155
COMUNA: CALAMA

FECHA EMISIÓN: 24/07/2019
FECHA VENCIMIENTO: 24/07/2019
CIUDAD: CALAMA
FORMA DE PAGO: CONVENIO

ITEM	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	SUBTOTAL
OFTAFILM SOL.OFT. 0.4% X 10ML	\$ 11.588	1	\$ 11.588

OBSERVACION Daniel Gonzalez Ramirez - rut. 100.413.622-k

Son: TRECE MIL SETECIENTOS NOVENTA



Timbre Electrónico S.I.I.

Res. 80 del 22-08-2014 Verifique Documento: www.sii.cl

NETO (\$)	\$ 11.588
I.V.A. 19%	\$ 2.202
TOTAL (\$)	\$ 13.790

ORIGINALContrata Factura Electronica en www.bsale.cl

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 201900001310 A 201900001310

Fecha Emisión : 24/07/2019 A 24/07/2019

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.
Producto	Centro de Costo			Cantidad
201900001310	76525023-4	2019001323	24/07/2019	1
46004007	OFTAFILM SOL. OFT. 0.4% X 10ML			
	0001007	LICEO B-34 RADOMIRO TOMIC		1.00

Rut

14459027-9

Firma

[Firma manuscrita]

Nombre

[Firma manuscrita]



Rut

Se adjunta

Firma

2020-07-30/2019

Nombre

[Firma manuscrita]

Recibido Conforme

ACTA DE ENTREGA N.º 050/2019

Con fecha 29 de Julio de 2019, se hace entrega de beneficio escolar solicitado en Memorándum N°421 - 382/2019 de dirección de Educación, Ord. N° 138/2019 de liceo B - 34 "Radomiro Tomic", que a continuación, se detalla lo siguiente:

PROGRAMA PRO-EQUIDAD

Nombre alumno: Daniel González Ramírez
C. I. 100.413.622 - K

Curso: 1er. Año Medio "B".

Beneficio escolar: Medicamento solución oftalmológico Oftafilm 0,4% 10ml. Se adjunta copia de receta para su administración.

Nombre Apoderado: Vanessa González Ramírez.

Fono: 9 59282424

Rut y Firma con recepción conforme _____



FIRMA Y TIMBRE
DIRECTOR ESTABL. EDUCACIONAL

FIRMA Y TIMBRE
COORDINADOR(A) CONVIVENCIA ESCOLAR