



MIREYA DEL CARMEN PINO SANCHEZ
CENTRO CONTACTOLOGICO, OPTICO Y AUDIOLOGICO

Dirección:
SOTOMAYOR 1950
Calama - Calama
Fono: 55-2820446
EMAIL: luisclark.m@gmail.com

R.U.T.: 8.423.083-9

FACTURA ELECTRONICA

N° 232

S.I.I. - CALAMA

Calama, 14 de octubre de 2019

Señor(es) : corporacion municipal de desarrollo sopcial calama
R.U.T. : 70.954.900-6
Giro : educacion
Dirección : AV. HIGGINS
Comuna : CALAMA

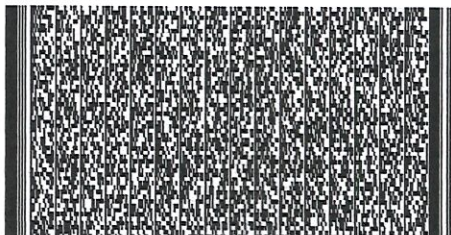
Teléfono :
Vencimiento :
Forma de Pago : CONTADO
Vendedor :
Ciudad : CALAMA

Referencia :

Ítem	Código	Descripción	U.M.	Cant.	Precio Unit.	Valor Dcto.	Total
1	0	Lente según receta y orden 201900002199 para fabiola gonzalez	UN	1,00	107.563,00	0,00	107.563



SON: CIENTO VEINTIOCHO MIL PESOS.-



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

Neto:	\$	107.563
19% I.V.A.:	\$	20.437
Total:	\$	128.000

Observaciones:

Cancelado por : _____



Corporación Municipal de Desarrollo Social

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 201900002199 A 201900002199

Fecha Emisión : 08/10/2019 A 08/10/2019

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo				Cantidad	Valor Neto	Total
201900002199 8423083-9		2019002226 08/10/2019			2		
46004007	CRISTALES POLICARBONATO BLANCO ANTIRREFLEJO;				1	67,227	80,000
46007001	0001004 LICEO B-8 FRANCISCO DE AGUIRRE						
	ARMAZÓN						
	0001004 LICEO B-8 FRANCISCO DE AGUIRRE				1	40,336	48,000

Total Neto : 107,563
Total Iva : 20,437
Total : 128,000

Rut
Firma
Nombre



Rut
Firma
Nombre

Se adjunta
Pete Guanaque
conforme

Recibido Conforme

ACTA DE ENTREGA N.º 111 /2019

Con fecha 15 de Octubre 2019, se hace entrega de beneficio escolar solicitado en Memorándum N°603/2019 de dirección de Educación, Ord. N° 172/2019 Liceo B – 8 "Francisco de Aguirre", que se detalla a continuación:

PROGRAMA PRO-EQUIDAD

Nombre alumna:

Fabiola González Barría

C. I. 20.938.609 - 7

Curso: 4to. Año medio "A"

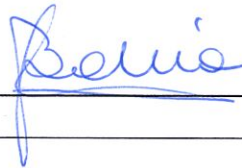
Beneficio escolar:

Lentes ópticos (o/c 201900002199)

Nombre Apoderado: Jimena Barría

Fono: 55 2 347284

Rut y Firma con recepción conforme



**FIRMA Y TIMBRE
DIRECTOR ESTABLECIMIENTO**



**FIRMA Y TIMBRE
COORDINADOR(A) CONVIVENCIA ESCOLAR**