

**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 2856270

RUT: 76.525.023-4
FACTURA ELECTRÓNICA

N° 92**SIIII.-CALAMA**

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

FECHA EMISIÓN: 20/08/2019
FECHA VENCIMIENTO: 20/08/2019
CIUDAD: CALAMA
FORMA DE PAGO: CONVENIO

ITEM	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	SUBTOTAL
ENSURE SBR. CHOCOLATE 850G	\$ 13.437	2	\$ 26.874
ENSURE SBR. VAINILLA 850G	\$ 13.437	1	\$ 13.437
ENSURE SBR. FRUTILLA 850G	\$ 13.437	1	\$ 13.437

OBSERVACION O,COMPRA N °: 201900001565, NOMBRE ALUMNO: Patricio Ortiz Marin

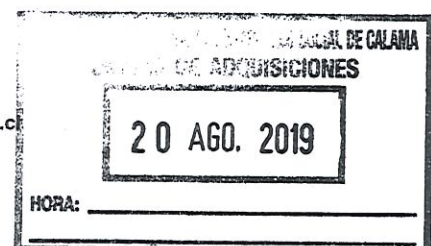
Son: SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA



Timbre Electrónico S.I.I.

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

NETO (\$) \$ 53.748
I.V.A. 19% \$ 10.212
TOTAL (\$) \$ 63.960

ORIGINALContrata Factura Electronica en www.bsale.cl

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 201900001565 A 201900001565

Fecha Emisión : 13/08/2019 A 13/08/2019

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.	
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto
201900001565	76525023-4	2019001586	13/08/2019	4	
8012026	ENSURE SBR. CHOCOLATE 850G				
	0001007	LICEO B-34 RADOMIRO TOMIC		4	53,748

Rut

Firma

Nombre

[Handwritten Signature]
[Circular Stamp: CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL - CALAMA - TPOC]
MICHELLE DIAZ ESCOBAR
Administrativa
Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre

[Handwritten Signature]
[Handwritten: Adjunto Acta 59/2019]
[Handwritten: Con Recepción]
[Handwritten: conforme]

Recibido Conforme

CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL
AVDA. BERNARDO O'HIGGINS #1155 VILLA CHICA, CALAMA

ACTA DE ENTREGA 59/2019

Con fecha 20 de agosto del año 2019, se hace entrega al alumno Patricio Ortiz Marín, beneficio Solicitados por medio de Memo interno n°470 Dirección de Educación Comdes y ord. n°179/2019 Establecimiento B-34 "Radomiro Tomic" Asistencialidad.

Beneficio Escolar:

- Suplemento (oc 201900001565)

Nombre Apoderado..... Roberto Marín D. Valli.....

Firma y Rut con recepción conforme: [Firma] 8.160.428-2.....

4	Unidad	Nombre Alumno: Patricio Ortiz Marín/ Curso 4° medio A. Ensure sbr. Chocolate 850g
---	--------	--

[Firma]
Celia María Valle Comas
Asistente Social
Rut: 15.768.212-1

Nombre Firma Y Timbre
Convivencia Escolar
(Comdes Unidad Central)

CYA/EGV/mde.
C.C.: Archivo.

[Firma]
Nombre Firma Y Timbre
Director (a) Establecimiento