

INVERSIONES CKAYATAR SPA

Giro: CENTRO MEDICO Y DE REHABILITACION INTEGRAL, SUBARRIENDO DE BOX AVENIDA GRANADEROS 4339 VILLA AYQUINA-CALAMA
eMail : JORQUERAIABEL06@GMAIL.COM
Telefono : 0 0
TIPO DE VENTA: DEL GIRO

R.U.T.:76.980.329- 7

FACTURA NO AFECTA O EXENTA ELECTRONICA

Nº1

S.I.I. - CALAMA

Fecha Emision: 24 de Agosto del 2019

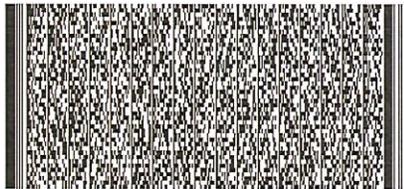
SEÑOR(ES): CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
R.U.T.: 70.954.900- 6
GIRO: VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEU
DIRECCION: AV B O V
COMUNA CALAMA CIUDAD: CALAMA
CONTACTO:
TIPO DE COMPRA: DEL GIRO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
-	ESCALA DE EVELUACION ADOS-2 (3 SESIONES) SEGUN ORDEN DE COMRA 201900001467	1	120.000			120.000

Referencias:

ESCALA DE EVALUZACION- Orden Compra N° 201900001467 del 2019-08-05

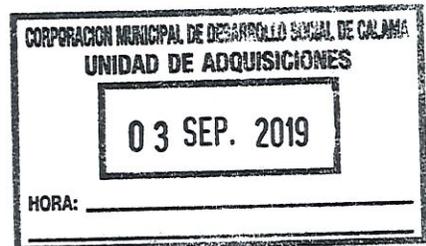
Forma de Pago:Crédito



Tímbr Electrónico SII

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

IMPUESTO ADICIONAL	\$	0
EXENTO	\$	120.000
TOTAL	\$	120.000



LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 201900001467 A 201900001467

Fecha Emisión : 05/08/2019 A 05/08/2019

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.	
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto
201900001467	76980329-7	2019001484	05/08/2019	1	
8012026	ESCALA DE EVALUACIÓN ADOS-2. (3 SESIONES)				
	0001106	ESCUELA D-49 VADO DE TOPATER		1	120,000

Rut 11.571.840-6

Firma [Firma]

Nombre [Nombre]



Entregado Conforme

Rut [Firma]

Firma [Firma]

Nombre [Firma]

Recibido Conforme

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

ACTA DE ENTREGA 60/2019

Con fecha 26 de agosto del año 2019, se hace entrega al alumno Benjamín Quispe Pachao, beneficio Solicitados por medio de Memo interno n°458 Dirección de Educación Comdes y ord. n°253 Establecimiento D-49 "Vado de Topater" Asistencialidad.

Beneficio Escolar: <ul style="list-style-type: none"> Atención toma de examen (oc 201900001467) 	
Nombre Apoderado.....	<i>Lidia Lisette Pachao</i>
Firma y Rut con recepción conforme:	<i>15.014.039-0</i> 

01	Unidad	Nombre Alumno: Benjamín Quispe Pachao / Curso 6to básico A. "Examen A-DOS 2"
----	--------	---


Nombre Firma y Timbre
Convivencia Escolar
 (Comdes Unidad Central) *Carla María Véliz García*
Asistente Social
Rut: 15.768.212-1

CYA/EGV/mde.
 C.C.: Archivo.
 Dirección Educación.
 Escuela D-49 "Vado de Topater"