



MMS S.A.

76.933.953-1

SERVICIO DE MONITOREO, INSTALACIÓN SISTEMAS DE SEGURIDAD

AVENIDA ELIÉCER PARADA # 1271 - ÑUÑO A

SANTIAGO

Fecha: 07/12/2022

R.U.T. : R.U.T. 76.933.953-1

FACTURA ELECTRONICA

N° 23232

S.I.I. - UNIDAD ÑUÑO A

CENTRO ATENCION A CLIENTES

233281800

|                                                  |                       |
|--------------------------------------------------|-----------------------|
| SEÑOR(RES) : CORP. MUNIC. DESARROLLO SOC. CALAMA | R.U.T. : 70.954.900-6 |
| GIRO : ESTABLECIMIENTOS DE ENSEÑANZA PRIMARIA    | VENCIMIENTO : 30 DIAS |
| DIRECCIÓN : AV. BERNARDO OHIGGINS 1155           | COMUNA : Calama       |
| CIUDAD : Calama                                  | FONO : 552362287      |
| Num. Interno : 13294                             | COND. VENTA : CREDITO |
| Orden de Compr: 202200003362 01/12/2022          | NOTA DE VENTA 52252   |

| CANTIDAD | DETALLE                                                                                                                | OSI - OST | P. UNITARIO | VALOR   |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------|---------|
| 1        | SUMINISTRO E INSTALACION MODULO GPRS<br>SEGUN ORDEN DE COMPRA NRO. 202200003362<br>PAULA JARAQUEMADA 2808<br>OSI 97512 |           | 190,000     | 190,000 |

|                                           |             |         |
|-------------------------------------------|-------------|---------|
| SON: DOSCIENTOS VEINTISEIS MIL CIEN PESOS | SubTotal    | 190,000 |
|                                           | Descuento   |         |
|                                           | Neto Afecto | 190,000 |
|                                           | Neto Exento |         |
|                                           | IVA (19%)   | 36,100  |
|                                           | Total       | 226,100 |



Timbre Electrónico SII  
Res.N° 80 de 2014 Verifique documento en [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

| ACUSE DE RECIBO                                                                                                                                                                                                                                     |  |          |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------|--|--|
| NOMBRE :                                                                                                                                                                                                                                            |  | R.U.T.:  |  |  |
| FECHA :                                                                                                                                                                                                                                             |  | FIRMA:   |  |  |
| OBS. :                                                                                                                                                                                                                                              |  | RECINTO: |  |  |
| El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a los dispuesto en las letras b) del artículo 4° la letra c) del artículo 5° de la ley 19.983 acredita que la entrega de mercadería(s) o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s). |  |          |  |  |

| INFORMACION DE PAGOS |  |                |  |
|----------------------|--|----------------|--|
| DOCUMENTO            |  | FECHA:         |  |
| TRANSFERENCIA        |  | N° DOCUMENTO   |  |
| DEPOSITO DIREC.      |  | BANCO          |  |
| EFFECTIVO            |  | N° CUENTA CTE. |  |
| FACTORING            |  | MONTO:         |  |
| OTRO                 |  | MONTO 2:       |  |

CHEQUERA ELECTRÓNICA BANCO ESTADO 854-7-000182-3

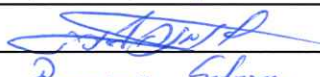
En caso de cancelación por transferencia o depósito directo, se solicita enviar una confirmación al correo [cobranzas@mmsecurity.cl](mailto:cobranzas@mmsecurity.cl) indicando el número de la(s) factura(s) canceladas

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

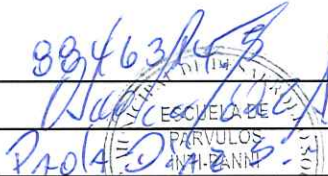
Orden de Compra : 202200003362 A 202200003362  
Fecha Emisión : 01/12/2022 A 01/12/2022

| Orden de Compra | Proveedor                        | Nro. Solicitud              | Fecha Emisión | Cantidad Prod. |        |         |
|-----------------|----------------------------------|-----------------------------|---------------|----------------|--------|---------|
| Producto        | Centro de Costo                  |                             | Cantidad      | Valor Neto     | IVA    | Total   |
| 202200003362    | 76933953-1                       | 2022003367                  | 01/12/2022    | 1              |        |         |
| 17007024        | SISTEMA INALÁMBRICO DE MONITOREO |                             |               |                |        |         |
|                 | 0001208                          | PARVULARIO G-134 INTI PANNI | 1             | 190,000        | 36,100 | 226,100 |

Total Neto : 190,000  
Total IVA : 36,100  
Total : 226,100

Rut 16.969.720 8  
Firma   
Nombre Roberto Enrique Salazar  
Entregado Conforme



Rut 38463843  
Firma   
Nombre Profa. Daniela  
Recibido Conforme





MASTER MONITORING  
SECURITY

### MASTER MONITORING SECURITY

Servicio de Monitoreo, Seguridad Privada,  
Instalación de Sistemas de Seguridad.

R.U.T.: 76.933.953-1

Avda. Eliécer Parada #1271 / Ñuñoa - Santiago

Mesa Central: 23328 1800

mmsecurity@mmsecurity.cl

## GUIA DE ENTREGA

Nº 03430

#### RECEPCION CONFORME DEL CLIENTE

NOMBRE: Paula X. Díaz Salazar

CARGO: Directora

R.U.T.: 88463141

FECHA: 05/12/2022

FIRMA: [Firma]

SANTIAGO 05 DE Diciembre DE 2022

CLIENTE: CORP. FUNIC DES SOCIAL CALAMA

R.U.T.: 70.854.900-6

DIRECCION: PAULA JARAVEREDA 2808

CIUDAD: CALAMA

PERSONA ENCARGADA: \_\_\_\_\_

FONO: \_\_\_\_\_

TECNICO ASIGNADO: DANIEL ARAYA R

CODIGO: [ ]

SIRVASE RECIBIR CONFORME LO SIGUIENTE:

CANTIDAD

DETALLE

01

Modulo PPRS de comunicación inalámbrica  
190.000 + IVA

01

Monitoreo de sistema de alarma 1.4 MF Mensual  
\$ 49.000 + IVA APPROX

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

escuela de PARVULOS 5134  
INTI PANI.

[ ]

[ ]

NOTA: ESTA GUIA NO ES VALIDA COMO FACTURA

Depto. Computación

Master Monitoring

EMPRESA  
ESCUELA DE PARVULOS  
INTI PANI  
DIRECTORA  
Recibí Conforme

impresosclv@gmail.com