



MUTUAL DE SEGURIDAD
CAPACITACIÓN S.A.

SERVICIOS DE CAPACITACIÓN EN
SEGURIDAD E HIGIENE LABORAL

CASA MATRIZ
MARCHANT PEREIRA 221, OF.21
TEL: 227879716
PROVIDENCIA

R.U.T. : R.U.T. 76.410.180-4

FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRONICA

N° 128388

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Nombre:	CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CAL	Fecha:	26/08/2022
Dirección:	Avda. Bdo. O higgins n° 1155	R.U.T.:	70.954.900-6
Comuna:	Calama	Ciudad:	Calama
Descripción:	OC 202200001744	Teléfono:	
Contacto:		Orden de Compra:	202200001744
Giro :	ESTABLECIMIENTOS DE ENSEÑANZA PRIMARIA	Cond. De Venta:	CREDITO 30 DIAS

Detalle / Descripción	Valor Total
Corresponde a Curso de: . Capacitación soporte Cardiovascular avanzado Adulto - Capacitación Funcionarios. Dictado por Mutual de Seguridad Capacitación S.A. Fecha de Inicio : 02-05-2022 Fecha de Término : 29-06-2022 Número Orden de Compra : 202200001744	1,352,000
Total: UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS PESOS	
El no pago de esta Factura devengara los intereses maximos que permita la Ley.	

Monto Exento	1,352,000
Monto Total	1,352,000



Res. N° 80 de 2014 Verifique documento en www.sii.cl

ACUSE DE RECIBO

Nombre: _____	RUT: _____
Fecha: _____	
Recinto: _____	Firma : _____
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).	

Para mayor facilidad Cancelar con:

Transferencia o Depósito:

Transferencia o Depósito a Banco BCI Cta. Cte. 10675612
Mutual Capacitación S.A. Rut: 76.410.180-4 Indicando N° de facturas al email
cobranza.masc@mutualasesorias.cl

Para pagos Anticipados:

Si Ud. cancela anticipadamente favor enviar:
Nombre Participante, Rut Empresa, Fecha de Inscripción
remitir a: cobranza.masc@mutualasesorias.cl

Para consultas de Pagos a: cobranza.masc@mutualasesorias.cl

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202200001744 A 202200001744

Fecha Emisión : 18/08/2022 A 18/08/2022

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202200001744	76410180-4	2022001829	18/08/2022	51			
04012	CAPACITACION: SOPORTE CARDIOVASCULAR A' 0004016	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI		51	1,351,959	0	1,352,000

Total Neto : 1,351,959

Total IVA : 0

Total : 1,351,959

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
 Firma Recepcion Conforme
 Nombre Numero N° 1880
As. TEC Dpto Salud

Recibido Conforme

MEMO N° 1880/22.-
CALAMA, 29 de AGOSTO de 2022

DE: AS. TÉCNICO DEPTO. DE SALUD
SRA. ALEXANDRA HORMAZÁBAL CASTRO

A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
SRTA. EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA

1. Mediante el presente informo a usted, recepción conforme del curso ACLS (soporte vital avanzado) enunciados en facturas N°128.388, correspondiente a proveedor Mutual de seguridad capacitaciones S.A., por un valor total de \$1.352.000.-
2. Lo anterior con autorización de jefatura mediante memo N° 1770/22, bajo orden de Compra N°: 1744.
2. Lo anterior con cargo a Ítem: Sub-Salud -Capacitaciones funcionarios.
3. Para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,



V°B° SRTA. EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA
DIRECTORA DEPTO. DE SALUD
COMDES



SRA. ALEXANDRA HORMAZÁBAL
AS. TÉCNICO DEPTO DE SALUD
COMDES

EGL/AHC/ahc.

Distribución:

- La indicada
- Archivo

*Fue un sube de compra
de jefatura.*

DE: DIRECTOR DEPTO. DE SALUD
A:
<input type="checkbox"/> SU CONOCIMIENTO
<input type="checkbox"/> GESTIONAR LO SOLICITADO
<input type="checkbox"/> FINES PERTINENTES
<input type="checkbox"/> ARCHIVAR ANTECEDENTES
<input type="checkbox"/> ANALIZAR Y EMITIR OPINION
<input type="checkbox"/> ARCHIVO
<input type="checkbox"/> CONVENIR CON EL SUSCRITO

30 AGO. 2022

Juntos por Calama