

Móvil

Telefónica Móviles Chile S.A.
Comunicaciones
76124890-1
Av. Providencia 111
Providencia
6606003000

movistar

Cliente :CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA

R.U.T. :70954900-6
Codigo Cliente :128293621
Giro :EDUCACION

Direccion :AVENIDA LIBERTADOR BERNARDO OHIGGINS 1155
Comuna : CALAMA - Antofagasta
N° Celular :56999592578

ID Documento



Fecha de Vencimiento
21-09-2021

Total a Pagar
\$ 475.720

R.U.T.: 76.124.890-1
FACTURA ELECTRÓNICA
N° 66541714

S.I.I. Unidad Providencia

www.movistar.cl



App Mi Movistar



@MovistarChile



Movistar Chile

APP MI MOVISTAR
Consulta gratis tu
saldo, recarga y
compra tus bolsas
en un solo lugar.



Disponible en



Para mayor información sobre productos y
servicios visita www.movistar.cl



Detalle

N° Celular	Glosa	Fec. Mov	Num. Serie (IMEI/IMSI)	Cantidad	Sub Total (\$)	Desccto.(\$)	Total (\$)
Servicio Telefonico Movil							
Servicio Telefonico Movil							475720
Sub Total Servicio Telefonico Movil							475720

TOTAL	NETO	EXENTO	IVA	TOTAL
	399.765	0	75.955	475.720

Total a Pagar: \$ 475.720



Timbre Electrónico SII
Res. 80 del 22-08-2014
Verifique documento: www.sii.cl

Fecha de Emisión : 01-09-2021

Fecha de Vencimiento : 21-09-2021

COMPROBANTE DE PAGO

movistar

Fecha de Vencimiento 21-09-2021

TOTAL A PAGAR \$ 475.720

Código Cliente:128293621
N° Celular:56999592578



04120109213366541714

Nombre : CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
Dirección Postal : AVENIDA LIBERTADOR BERNARDO OHIGGINS 1155
Comuna : CALAMA
Ciudad : Antofagasta
E-Mail : 2201

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100001991 A 202100001991

Fecha Emisión : 28/09/2021 A 28/09/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202100001991	76124890-1	2021002014	28/09/2021	40		
4009012	PLAN WIFI MOVIL XS 70 GB SIM CARD CONTINU					
	0007019	E-120 SUBVENCION ESCOLAR PREI	40	399,760	75,954	475,714

Total Neto : 399,760

Total IVA : 75,954

Total : 475,714

Rut

Firma

Nombre



Entregado Conforme



Recibido Conforme