

**CONSORCIO PLAN Y CAVAGNARO
ROJO ARQUITECTOS LIMITADA**

Giro: DISEÑO DE PROYECTOS DE
ARQUITECTURA Y ESPECIALIDADES
LAS CONDES 8060 102- LAS CONDES
eMail : mdonner@pozoydonner.cl Telefono :
224004962

TIPO DE VENTA: DEL GIRO

R.U.T.:77.626.836- 4

**FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRONICA**

Nº2

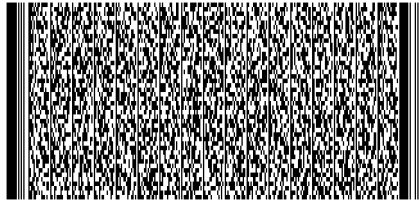
S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Fecha Emision: 07 de Diciembre del 2022

SEÑOR(ES): DELEGACIÓN PRESIDENCIAL PROVINCIAL DE OSORNO
R.U.T.: 60.511.102- 5
GIRO: ACTIVIDADES DE LA ADMINISTRACION PUBLICA
DIRECCION: O HIGGINS 667
COMUNA OSORNO CIUDAD: Osorno
CONTACTO:
TIPO DE COMPRA: DEL GIRO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
-	Estado de Pago N° 1 Contrato Diseño - RS Electrónica TR DA RPM N°9 - 04.07.2022 Reposición Complejo Fronterizo Cardenal Samoré, Prov. Osorno Código BIP 30409780	1	125.507.246			125.507.246

Forma de Pago:Crédito



Timbre Electrónico SII

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

IMPUESTO ADICIONAL	\$	0
EXENTO	\$	125.507.246
TOTAL	\$	125.507.246

**CONSORCIO PLAN Y CAVAGNARO
ROJO ARQUITECTOS LIMITADA**

Giro: DISEÑO DE PROYECTOS DE
ARQUITECTURA Y ESPECIALIDADES
LAS CONDES 8060 102- LAS CONDES
eMail : mdonner@pozoydonner.cl Telefono :
224004962

TIPO DE VENTA: DEL GIRO

R.U.T.:77.626.836- 4

**FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRONICA**

Nº2

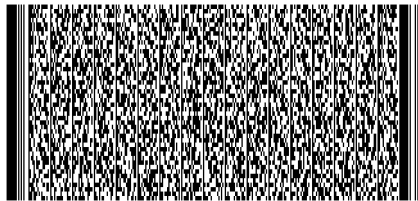
S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

SEÑOR(ES): DELEGACIÓN PRESIDENCIAL PROVINCIAL DE OSORNO
R.U.T.: 60.511.102- 5
GIRO: ACTIVIDADES DE LA ADMINISTRACION PUBLICA
DIRECCION: O HIGGINS 667
COMUNA OSORNO CIUDAD: Osorno
CONTACTO:
TIPO DE COMPRA: DEL GIRO

Fecha Emision: 07 de Diciembre del 2022

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
-	Estado de Pago N° 1 Contrato Diseño - RS Electrónica TR DA RPM N° 9 - 04.07.2022 Reposición Complejo Fronterizo Cardenal Samoré, Prov. Osorno Código BIP 30409780	1	125.507.246			125.507.246

Forma de Pago:Crédito



Timbre Electrónico SII

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

IMPUESTO ADICIONAL	\$	0
EXENTO	\$	125.507.246
TOTAL	\$	125.507.246

Nombre: _____ RUT: _____ Fecha: _____ Recinto: _____ Firma _____

" El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4°, y la letra c) del Art. 5° de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s) "

CEDIBLE

