MAX PROLOG CHILE SPA

Giro: SERVICIO DE GESTIONES Y SOLUCIONES LOGISTICAS PARA EMPRESAS

MONEDA 1137 OF 56- SANTIAGO

eMail : fcavergara.ing@gmail.com Telefono : 963021778 TIPO DE VENTA: DEL GIRO

R.U.T.:78.132.646- 1

FACTURA ELECTRONICA

Nº151

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

SEÑOR(ES):	I MUNICIPALIDAD DE MONTEPATRIA
R.U.T.:	69.040.800- 7
GIRO:	VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEU
DIRECCION:	BALMACEDA SN
COMUNA	MONTE PATRIA CIUDAD: Montepatria
CONTACTO:	Victoria Mancilla Victoriamancilla@mpatria.cl +56985264549
TIPO DE COMPRA:	DEL GIRO

Fecha Emision: 27 de Febrero del 2026

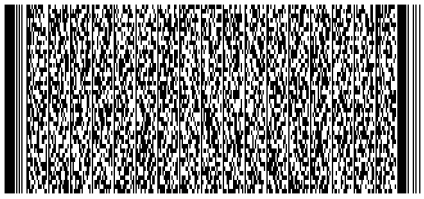
Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
-	Traslado de contenedor Servicio de traslado de contenedor en camión pluma, desde centro cultural a vertedero, en la comuna de Montepatria	1	630.000			630.000

Referencias:

- Orden Compra N° 3000-168-AG26 del 2026-02-11

Forma de Pago:Crédito

MONTO NETO	$	630.000
I.V.A. 19%	$	119.700
IMPUESTO ADICIONAL	$	0
TOTAL	$	749.700



Timbre Electrónico SII

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

MAX PROLOG CHILE SPA

Giro: SERVICIO DE GESTIONES Y SOLUCIONES LOGISTICAS PARA EMPRESAS

MONEDA 1137 OF 56- SANTIAGO

eMail : fcavergara.ing@gmail.com Telefono : 963021778 TIPO DE VENTA: DEL GIRO

R.U.T.:78.132.646- 1

FACTURA ELECTRONICA

Nº151

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

SEÑOR(ES):	I MUNICIPALIDAD DE MONTEPATRIA
R.U.T.:	69.040.800- 7
GIRO:	VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEU
DIRECCION:	BALMACEDA SN
COMUNA	MONTE PATRIA CIUDAD: Montepatria
CONTACTO:	Victoria Mancilla Victoriamancilla@mpatria.cl +56985264549
TIPO DE COMPRA:	DEL GIRO

Fecha Emision: 27 de Febrero del 2026

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
-	Traslado de contenedor Servicio de traslado de contenedor en camión pluma, desde centro cultural a vertedero, en la comuna de Montepatria	1	630.000			630.000

Referencias:

- Orden Compra N° 3000-168-AG26 del 2026-02-11

Forma de Pago:Crédito

MONTO NETO	$	630.000
I.V.A. 19%	$	119.700
IMPUESTO ADICIONAL	$	0
TOTAL	$	749.700

Timbre Electrónico SII

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

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