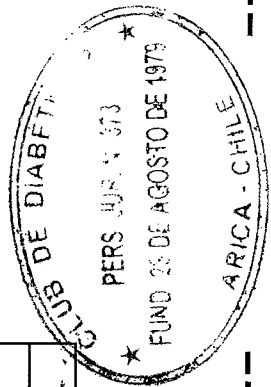
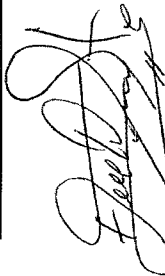


INSTITUCION QUE RECIBE SUBVENCION ARICA CLUB DE DIABÉTICOS DE ARICA

RESUMEN DE LOS GASTOS ACUMULADOS AL MES DE AGOSTO 2014.

Item	Acumulado mes Anterior (1)	Gastos del Mes (2)	Acumulado a la fecha (1 + 2) = (3)	Monto Anual Solicitado (F - 2)	Saldo por Gastar (4 - 3) = (5)
Alimentación	1.000.000.-	1.000.000.-	0	1.000.000.-	0
Gastos con cargo a la Subvención		1.000.000.-			
Gastos cubierto por la Institución		0.-			
Total Rendido (igual hoja 1)		1.000.000.-			




 PRESIDENTE


 TESORERO

YESICA VIRGINIA MAMANI PAIRO
ABARROTOS POR MAYOR Y MENOR

Casa Matriz: Manuel Castillo Ibaceta N° 3431 - LOCALES 6-7-8 / TERMINAL ASOAGRO
 Sucursal: Manuel Castillo Ibaceta N° 3431 - BODEGA 10 / TERMINAL ASOAGRO
 ARICA - CHILE

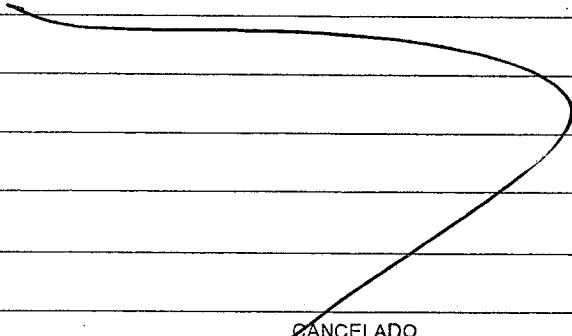
R.U.T.: 10.468.347-9
FACTURA
Nº 003916

S.I.I. - ARICA

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 DICIEMBRE 2015

SEÑOR(ES) CLUBS DIABETICOS DE ARICA		DIA 26	MES 6	AÑO 14
DIRECCION 18 SEPT. 1000		FONO:		R.U.T.: 71.949.300-9
GIRO	GUIA N°	O. COMPRA N°	C. DE VENTA	COMUNA ARICA

Por lo siguiente: á: **YESICA VIRGINIA MAMANI PAIRO** DEBE:

Cantidad	DETALLE	P. Unitario	TOTAL
143K	LECHE		559.400
81K	AUENA		142.400
80K	SEMOLAS		52.000
80LT	ACEITE		83.600
80K	ARROZ		80.000
80	UNTE CAYONN		44.000
8	BOLSAS SUPERIOR		10.400
80	UN PIDEOS		28.000
			
CANCELADO Arica, de de 201.....			


SON: s.e.u.o.

Nombre **ANA MARIA MUÑOZ SALPATE**

RUT: **6301758-2** Fecha

En recinto:

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


 FIRMA
 RECIBI CONFORME

Valor Neto \$	840.336
19 % IVA \$	159.664
TOTAL \$	1.000.000

ORIGINAL - CLIENTE