



**REPARACIÓN VENTAS DE EQUIPOS ELECTRONICOS CASTILLO LIMITADA**

Giro: REPARACIÓN VENTA DE EQUIPOS ELECTRONICOS  
OSVALDO MU OZ 2555 VISTA HERMOSA-CALAMA

eMail : jessicaalejandra\_06@hotmail.com Telefono :  
TIPO DE VENTA: DEL GIRO

**R.U.T.:77.361.683- 3**  
**FACTURA ELECTRONICA**  
**Nº18**

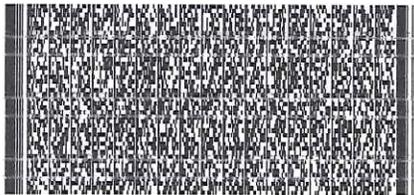
**S.I.I. - CALAMA**

Fecha Emision: 18 de Diciembre del 2021

SEÑOR(ES): CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA  
R.U.T.: 70.954.900- 6  
GIRO: ACTIVIDADES DE CENTROS DE SALUD MUNICIPAL  
DIRECCION: AV B O  
COMUNA CALAMA CIUDAD: Calama  
CONTACTO:  
TIPO DE COMPRA: DEL GIRO

| Codigo | Descripcion   | Cantidad | Precio  | %Impto Adic.* | %Desc. | Valor   |
|--------|---|----------|---------|---------------|--------|---------|
| -      | Aceite de Motor   | 1        | 160.000 |               |        | 160.000 |
| -      | Traslado a POSTA AYQUINA  | 1        | 80.000  |               |        | 80.000  |
| -      | Servicio de Obra Incluye Filtro de Aire Filtro de Petroleo Filtro de Aceite | 1        | 60.000  |               |        | 60.000  |

Forma de Pago: Crédito



Timbre Electrónico SII

Res.99 de 2014 Verifique documento: [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

|                    |           |                |
|--------------------|-----------|----------------|
| MONTO NETO         | \$        | 300.000        |
| I.V.A. 19%         | \$        | 57.000         |
| IMPUESTO ADICIONAL | \$        | 0              |
| <b>TOTAL</b>       | <b>\$</b> | <b>357.000</b> |

Entregado a \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Entregado a \_\_\_\_\_  
Fecha \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_

**R.V.E.E.C LTDA.**  
R.U.T.:77.361.683-3  
Cristian Castilla V. U

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202100003106 A 202100003106

Fecha Emisión : 14/12/2021 A 14/12/2021

| Orden de Compra     | Proveedor         | Nro. Solicitud            | Fecha Emisión     | Cantidad Prod. |            |        |         |
|---------------------|-------------------|---------------------------|-------------------|----------------|------------|--------|---------|
| Producto            | Centro de Costo   |                           |                   | Cantidad       | Valor Neto | IVA    | Total   |
| <b>202100003106</b> | <b>77361683-3</b> | <b>2021003144</b>         | <b>14/12/2021</b> | <b>3</b>       |            |        |         |
| 0019                | MANO DE OBRA      |                           |                   |                |            |        |         |
| 6002098             | 0004006           | POSTA SALUD RURAL AYQUINA |                   | 1              | 60,000     | 11,400 | 71,400  |
|                     | 0004006           | POSTA SALUD RURAL AYQUINA |                   | 1              | 160,000    | 30,400 | 190,400 |
| 47001001            | 0004006           | POSTA SALUD RURAL AYQUINA |                   | 1              | 80,000     | 15,200 | 95,200  |

**Total Neto : 300,000**

**Total IVA : 57,000**

**Total : 357,000**

Rut \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_



**Entregado Conforme**

Rut \_\_\_\_\_  
Firma Recepciona Conforme  
Nombre EN MEMO N° 7086  
DR. CESTAM ALENANIA

**Recibido Conforme**

MEMO N° 1086  
CALAMA, 20 de diciembre 2021

**DE : NATALY CONTRERAS CORTES  
DIRECTORA CESFAM ALEMANIA**

**A : EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA  
DIRECTORA DEPARTAMENTO SALUD COMDES CALAMA**

Mediante el presente junto con saludar, envío a usted, factura por mantención a grupo electrógeno de posta Ayquina.

Lo anterior para su conocimiento y fines.

Atentamente.



*Nataly*

**NATALY CONTRERAS CORTES  
DIRECTORA  
CESFAM ALEMANIA**

DE: DIRECTOR DEPTO. SALUD *Harold*

A:

|                                     |                           |
|-------------------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/>            | SU CONOCIMIENTO           |
| <input checked="" type="checkbox"/> | GESTIONAR LO SOLICITADO   |
| <input type="checkbox"/>            | FINES PERTINENTES         |
| <input type="checkbox"/>            | APORTAR ANTECEDENTES      |
| <input type="checkbox"/>            | ANALIZAR Y EMITIR OPINION |
| <input type="checkbox"/>            | ARCHIVO                   |
| <input type="checkbox"/>            | CONVERSAR CON EL SUSCRITO |

NCC//kld.  
-La Indicada.  
- Archivo.

*21 DIC. 2021*

CORPORACION MUNICIPAL DE  
DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA  
DEPARTAMENTO SALUD

21 DIC. 2021

REG. N°: *3720*

HORA: \_\_\_\_\_