

Renta Nacional Compañía de Seguros Generales S.A.

GIRO: SEGUROS GENERALES

AMUNATEGUI 178 - PISO 2°

TELEFONO: 670 0200 - FAX: 670 0333

SANTIAGO CENTRO



R.U.T.: 94.510.000-1

FACTURA ELECTRONICA

N° 2698294

S.I.I. SANTIAGO CENTRO

Santiago, 02

de Diciembre

de 2021

SEÑOR(ES): CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALA

R.U.T. : 70.954.900-6

DIRECCION: AV.LIB.BDO.OHIGGINS 1155

COMUNA: CALAMA

CIUDAD: ANTOFAGASTA

GIRO: EDUCACIO Y SALUD

OC:

POR LO SIGUIENTE:

a: RENTA NACIONAL COMPAÑIA DE SEGUROS GENERALES S.A.

POLIZA	ITEM	CUOTA	AFECTO	EXENTO	VALOR CUOTA	VALOR EN \$
1138596 597 598 599 601 602 603 606 608 609 610-1 C.7			796.191	0	0	796.191

SON: NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CUATRO CIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS.

Nombre _____ Fecha _____

R.U.T. _____

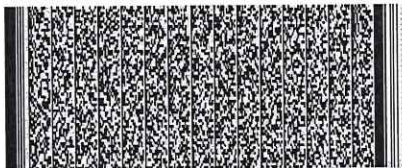
Recinto _____ Firma _____

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)

TOTAL EXENTO	0
TOTAL AFECTO	796.191
IVA (19.00%)	151.276
MONTO TOTAL	947.467

OFICINA:

FOLIO INTERNO:



Timbre Electrónico SII
Res. 90 del 2005. - Verifique documento: www.sii.cl

Renta Nacional Compañía de Seguros Generales S.A.

GIRO: SEGUROS GENERALES
AMUNATEGUI 178 - PISO 2°
TELEFONO: 670 0200 - FAX: 670 0333
SANTIAGO CENTRO



R.U.T.: 94.510.000-1

FACTURA ELECTRONICA

N° 2698295

S.I.I. SANTIAGO CENTRO

Santiago, 02

de Diciembre

de 2021

SEÑOR(ES): CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALA

R.U.T. : 70.954.900-6

DIRECCION: AV.LIB.BDO.OHIGGINS 1155

COMUNA: CALAMA

CIUDAD: ANTOFAGASTA

GIRO: EDUCACIO Y SALUD

OC:

POR LO SIGUIENTE:

a: RENTA NACIONAL COMPAÑIA DE SEGUROS GENERALES S.A.

POLIZA	ITEM	CUOTA	AFECTO	EXENTO	VALOR CUOTA	VALOR EN \$
1138611 612 613 614 615 616 617 618 620 621 623 624 625 651 626 628 629 68243 C7			1.092.557	0	0	1.092.557

SON: UN MILLON TRESCIENTOS MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS.

Nombre _____ Fecha _____

R.U.T. _____

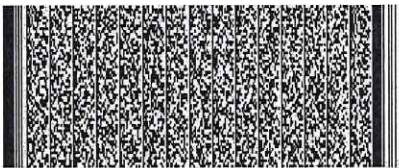
Recinto _____ Firma _____

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)

TOTAL EXENTO	0
TOTAL AFECTO	1.092.557
IVA (19.00%)	207.585
MONTO TOTAL	1.300.142

OFICINA:

FOLIO INTERNO:



Timbre Electrónico SII
Res. 90 del 2005. - Verifique documento: www.sii.cl

Renta Nacional Compañía de Seguros Generales S.A.

GIRO: SEGUROS GENERALES
AMUNATEGUI 178 - PISO 2°
TELEFONO: 670 0200 - FAX: 670 0333
SANTIAGO CENTRO



R.U.T.: 94.510.000-1

FACTURA ELECTRONICA

N° 2698296

S.I.I. SANTIAGO CENTRO

Santiago, 02

de Diciembre

de 2021

SEÑOR(ES): CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALA

R.U.T. : 70.954.900-6

DIRECCION: AV.LIB.BDO.OHIGGINS 1155

COMUNA: CALAMA

CIUDAD: ANTOFAGASTA

GIRO: EDUCACIO Y SALUD

OC:

POR LO SIGUIENTE:

a: RENTA NACIONAL COMPAÑIA DE SEGUROS GENERALES S.A.

POLIZA	ITEM	CUOTA	AFECTO	EXENTO	VALOR CUOTA	VALOR EN \$
1138991-1AL29 C.7			84.083	0	0	84.083

SON: CIENT MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS.

TOTAL EXENTO

0

Nombre _____ Fecha _____

TOTAL AFECTO

84.083

R.U.T. _____

IVA (19.00%)

15.975

Recinto _____ Firma _____

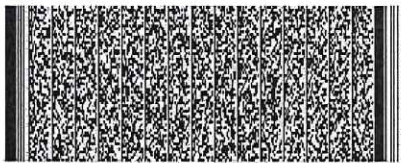
MONTO TOTAL

100.058

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)

OFICINA:

FOLIO INTERNO:



Timbre Electrónico SII
Res. 90 del 2005. - Verifique documento: www.sii.cl

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100003169 A 202100003169

Fecha Emisión : 23/12/2021 A 23/12/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202100003169	94510000-1	2021003207	23/12/2021	29		
10002126	POLIZA N°1138596-1 AMBULANCIA CENTRAL HPI	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI	1	79,930	15,187	95,117
10002127	POLIZA N°1138597-1 AMBUL. E. MONTT HPBJ-72	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI	1	79,930	15,187	95,117
10002128	POLIZA N°1138598-1 AMBUL. C. ALEMANIA HVFP	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI	1	79,930	15,187	95,117
10002129	POLIZA N°1138599-1 AMBL. NORPONIENTE HVVP	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI	1	79,930	15,187	95,117
10002130	POLIZA N°1138601-1 AMBUL. SAPU NORPONIENT. J	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI	1	78,892	14,989	93,881
10002131	POLIZA N°1138603-1 AMBUL. PCR MOV. DPJZ-14	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI	1	79,930	15,187	95,117
10002132	POLIZA N°1138606-1 AMBUL. ALEMANIA HPBJ-71	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI	1	78,892	14,989	93,881
10002133	POLIZA N°1138608-1 AMBL. CECOSF OASIS DHVG	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI	1	78,892	14,989	93,881
10002134	POLIZA N°1138609-1 AMBUL. LABORATORIO DHV	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI	1	79,930	15,187	95,117
10002135	POLIZA N°1138610-1 AMBUL. HPBJ-69 SAPU SUR	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI	1	79,930	15,187	95,117
10002136	POLIZA N°1138611-1 AUTOM. CECOSF OASIS KHW	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI	1	48,789	9,270	58,059
10002137	POLIZA N°1138612-1 VEHICULO ALEMANIA JLVS-	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI	1	48,789	9,270	58,059
10002138	POLIZA N°1138613-1 AUTOMOV. CECOSF SUR JLV	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI	1	48,789	9,270	58,059
10002139	POLIZA N°1138614-1 AUTOM. CECOSF ALEMANIA	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI	1	48,789	9,270	58,059
10002140	POLIZA N°1138615-1 AUTOM. NORPON. CBXF-24	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI	1	44,117	8,382	52,499
10002141	POLIZA N°1138616-1 AUTOM. E. MONTT JLVS-30	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI	1	48,789	9,270	58,059
10002142	POLIZA N°1138617-1 CESFAM ALEMANIA KHWD-	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI	1	48,789	9,270	58,059
10002143	POLIZA N°1138618-1 CAMIONETA NORP. FSPY-62	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI	1	54,757	10,404	65,161

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100003169 A 202100003169

Fecha Emisión : 23/12/2021 A 23/12/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
10002144	POLIZA N°1138620-1 CAMIONETA C. ALEMANIA F	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI	1	54,757	10,404	65,161
10002145	POLIZA N°1138621-1 CAMIONETA D. SALUD JXWI	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI	1	91,348	17,356	108,704
10002146	POLIZA N° 1138623-1 CAMIONETA C. ALEMANIA J	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI	1	91,348	17,356	108,704
10002147	POLIZA N°1138624-1 CAMIONETA DEP. SALUD KI	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI	1	91,348	17,356	108,704
10002148	POLIZA N°1138625-1 FURGON SALUD JXWJ-95	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI	1	78,892	14,989	93,881
10002149	POLIZA N°1138651-1 FURGON CARGA DROG. GWF	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI	1	51,902	9,861	61,763
10002150	POLIZA N°1138626-1 JEEP CESF. CENTRAL DPYT-1	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI	1	49,307	9,368	58,675
10002151	POLIZA N°1138628-1 MINIBUS NORPON. WZ-1210	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI	1	55,536	10,552	66,088
10002152	POLIZA N°1138629-1 MINIBUS D. SALUD GYBW-95	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI	1	65,137	12,376	77,513
10002153	POLIZA N°1138991-1 MISCELANEOS ITEMES 1 AL	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI	1	84,082	15,976	100,058
10002155	POLIZA N°1168243-1 CAMNTA 2021 RCBG-93 CHIU	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI	1	71,366	13,560	84,926

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100003169 A 202100003169

Fecha Emisión : 23/12/2021 A 23/12/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total

Total Neto : 1,972,817

Total IVA : 374,836

Total : 2,347,653

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme

DE: ENC. ADQUISICIONES DEPARTAMENTO DE SALUD
SRA. MARCELA VARAS LEON

A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
SRTA. EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA.

- Mediante el presente solicito a usted, tenga bien autorizar pago de las facturas N°2698296, N°2698295 y N°2698294, correspondiente a seguros de parque automotriz Área Salud COMDES, contratados en Renta Nacional Compañía de Seguros Generales S.A. de acuerdo a lo que a continuación se detalla:

FACTURA N°	POLIZA N°	CUOTA N°
2698295	1138611-1138612-1138613- 1138614-1138615-1138616- 1138617-1138618-1138620- 1138621-1138623-1138624- 1138625-1138651-1138626- 1138628-1138629-1168243.	7
2698294	1138596-1138597-1138598- 1138599-1138601-1138602- 1138603-1138606-1138608- 1138609-1138610	7
2698296	1138991-1 AL 29 (misceláneos)	7

2. Lo anterior con cargo a Ítem: Sub-Salud (seguros de vehículos)

3. Sin otro particular, para su conocimiento y fines pertinentes.

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente.



V°B° SRTA. EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA
DIRECTORA DEPTO. DE SALUD
COMDES



SRA. MARCELA VARAS LEON
ENC. ADQUISICIONES
DEPTO. DE SALUD COMDES

EGL/MVL/mvl.

Distribución:

- La indicada
- Archivo