

YUSEF INGENIERÍA SPA

Giro: MANTENCIONES, INSTALACIONES Y
 REPARACIONES ELÉCTRICAS
 AVDA.LICARAYEN 645 ETAP.I- CALAMA
 eMail : conta_rosa@hotmail.com Telefono :
 982473680

R.U.T.:77.349.235- 2**FACTURA ELECTRONICA****Nº3****S.I.I. - CALAMA**

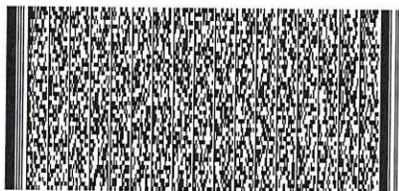
TIPO DE VENTA: DEL GIRO

Fecha Emision: 03 de Enero del 2022

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

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
-	REPARACIÓN GENERADOR Reparación Alimentación 220 volts Calefactor Instalación Calefactor, Sellado, Refrigerante. Instalación de Interruptor Diferencial en TTA.	1	210.000			210.000

Forma de Pago:Crédito



Timbre Electrónico SII

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

MONTO NETO	\$	210.000
I.V.A. 19%	\$	39.900
IMPUESTO ADICIONAL	\$	0
TOTAL	\$	249.900

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100003284 A 202100003284

Fecha Emisión : 28/12/2021 A 28/12/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202100003284	77349235-2	2021003324	28/12/2021	2			
6008025	REPARACION CABLES Y TERMINALES DE ALIME 0004001 CESFAM ALEMANIA			1	140,000	26,600	166,600
6008026	INSTALACION DE DIFERENCIAL DE PROTECCION 0004001 CESFAM ALEMANIA			1	70,000	13,300	83,300

Total Neto : 210,000

Total IVA : 39,900

Total : 249,900

Rut _____
Firma _____
Nombre _____



Entregado Conforme

Rut Recepciona Conforme
Firma EN MEMO N° 18
Nombre DR. CESFAM ALEMANIA

Recibido Conforme

MEMO N° 0018
CALAMA, 03 de enero 2022

DE : NATALY CONTRERAS CORTES
DIRECTORA CESFAM ALEMANIA

A : EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA
DIRECTORA DEPTO DE SALUD COMDES CALAMA

AT : MARCELA VARAS LEÓN
ADMINISTRATIVA DEPTO SALUD COMDES CALAMA

Junto con saludar, por medio del presente envío a usted, factura N°3 de Yusef Ingeniería SPA, por reparación de generador en nuestro centro de salud.

Se adjunta factura.

Lo anterior para su conocimiento y fines que dé lugar.

Atentamente.

DE: DIRECTOR DEPTO. SALUD
A: *Nataly*

<input checked="" 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

05 ENE. 2022



Nataly

NATALY CONTRERAS CORTES
DIRECTORA
CESFAM ALEMANIA

CORPORACION MUNICIPAL DE
DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
DEPARTAMENTO SALUD

04 ENE. 2022

REG. N° *62*
HORA:

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