

Renta Nacional Compañía de Seguros Generales S.A.

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



R.U.T.: 94.510.000-1

FACTURA ELECTRONICA

Nº 2683308

S.I.I. SANTIAGO CENTRO

Santiago, 17

de Noviembre

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 C6			1.085.991	0	0	1.085.991

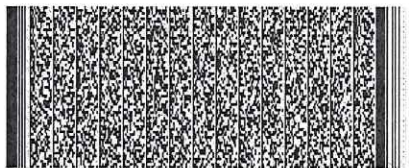
--

SON: UN MILLON DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS VEINTE Y NUEVE PESOS.	TOTAL EXENTO	0
Nombre _____ Fecha _____	TOTAL AFECTO	1.085.991
R.U.T. _____	IVA (19.00%)	206.338
Recinto _____ Firma _____	MONTO TOTAL	1.292.329

El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º, y la letra c) del Art. 5º 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

Renta Nacional Compañía de Seguros Generales S.A.

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



R.U.T.: 94.510.000-1

FACTURA ELECTRONICA

Nº 2683307

S.I.I. SANTIAGO CENTRO

Santiago, 17

de Noviembre

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.6			791.406	0	0	791.406

SON: NOVECIENTOS CUARENTA Y UN MIL SETECIENTOS SETENTA Y TRES

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. 4º, y la letra c) del Art. 5º 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	791.406
IVA (19.00%)	150.367
MONTO TOTAL	941.773

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° 2683309

S.I.I. SANTIAGO CENTRO

Santiago, 17

de Noviembre

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.6			83.578	0	0	83.578

SON: NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CIN CUENTA Y SIETE PESOS.

Nombre _____ Fecha _____

R.U.T. _____

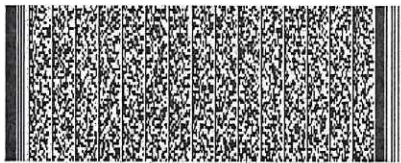
Recinto _____ Firma _____

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	83.578
IVA (19.00%)	15.879
MONTO TOTAL	99.457

OFICINA:

FOLIO INTERNO:



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

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100002716 A 202100002716

Fecha Emisión : 25/11/2021 A 25/11/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202100002716	94510000-1	2021002753	25/11/2021	29		
10002126	POLIZA N°1138596-1 AMBULANCIA CENTRAL HPI	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI	1	79,450	15,096	94,546
10002127	POLIZA N°1138597-1 AMBUL. E. MONTT HPBJ-72	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI	1	79,450	15,096	94,546
10002128	POLIZA N°1138598-1 AMBUL. C. ALEMANIA HVFP	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI	1	79,450	15,096	94,546
10002129	POLIZA N°1138599-1 AMBL. NORPONIENTE HVVP	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI	1	79,450	15,096	94,546
10002130	POLIZA N°1138601-1 AMBUL. SAPU NORPONIENTE	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI	1	78,418	14,899	93,317
10002131	POLIZA N°1138603-1 AMBUL. PCR MOV. DPJZ-14	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI	1	79,450	15,096	94,546
10002132	POLIZA N°1138606-1 AMBUL. ALEMANIA HPBJ-71	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI	1	78,418	14,899	93,317
10002133	POLIZA N°1138608-1 AMBL. CECOSF OASIS DHVG	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI	1	78,418	14,899	93,317
10002134	POLIZA N°1138609-1 AMBUL. LABORATORIO DHV	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI	1	76,929	14,617	91,546
10002135	POLIZA N°1138610-1 AMBUL. HPBJ-69 SAPU SUR	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI	1	79,450	15,096	94,546
10002136	POLIZA N°1138611-1 AUTOM. CECOSF OASIS KHW	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI	1	48,495	9,214	57,709
10002137	POLIZA N°1138612-1 VEHICULO ALEMANIA JLVS-	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI	1	48,495	9,214	57,709
10002138	POLIZA N°1138613-1 AUTOMOV. CECOSF SUR JLV	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI	1	48,495	9,214	57,709
10002139	POLIZA N°1138614-1 AUTOM. CECOSF ALEMANIA	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI	1	48,495	9,214	57,709
10002140	POLIZA N°1138615-1 AUTOM. NORPON. CBXF-24	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI	1	43,852	8,332	52,184
10002141	POLIZA N°1138616-1 AUTOM. E. MONTT JLVS-30	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI	1	48,495	9,214	57,709
10002142	POLIZA N°1138617-1 CESFAM ALEMANIA KHWD-	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI	1	48,495	9,214	57,709
10002143	POLIZA N°1138618-1 CAMIONETA NORP. FSPY-62	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI	1	54,428	10,341	64,769

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100002716 A 202100002716

Fecha Emisión : 25/11/2021 A 25/11/2021

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	54,428	10,341	64,769
10002145	POLIZA N°1138621-1 CAMIONETA D. SALUD JXWI	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI	1	90,800	17,252	108,052
10002146	POLIZA N° 1138623-1 CAMIONETA C. ALEMANIA I	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI	1	90,800	17,252	108,052
10002147	POLIZA N°1138624-1 CAMIONETA DEP. SALUD KL	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI	1	90,800	17,252	108,052
10002148	POLIZA N°1138625-1 FURGON SALUD JXWJ-95	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI	1	78,418	14,899	93,317
10002149	POLIZA N°1138651-1 FURGON CARGA DROG. GWI	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI	1	51,590	9,802	61,392
10002150	POLIZA N°1138626-1 JEEP CESF. CENTRAL DPYT-1	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI	1	49,011	9,312	58,323
10002151	POLIZA N°1138628-1 MINIBUS NORPON. WZ-1210	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI	1	55,202	10,488	65,690
10002152	POLIZA N°1138629-1 MINIBUS D. SALUD GYBW-95	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI	1	64,747	12,302	77,049
10002153	POLIZA N°1138991-1 MISCELANEOS ITEMES 1 AL	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI	1	83,600	15,884	99,484
10002155	POLIZA N°1168243-1 CAMNTA 2021 RCBG-93 CHIU	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI	1	73,432	13,952	87,384

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100002716 A 202100002716

Fecha Emisión : 25/11/2021 A 25/11/2021

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

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Total Neto : 1,960,961

Total IVA : 372,583

Total : 2,333,544

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°2683307, N°2683308 y N°2683309, 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°
2683308	1138611-1138612-1138613- 1138614-1138615-1138616- 1138617-1138618-1138620- 1138621-1138623-1138624- 1138625-1138651-1138626- 1138628-1138629-1168243.	6
2683307	1138596-1138597-1138598- 1138599-1138601-1138602- 1138603-1138606-1138608- 1138609-1138610	6
2683309	1138991-1 AL 29 (misceláneos)	6

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