

**SERVICIOS FULL TECHNOLOGY
SOCIEDAD ANONIMA**

Giro: SERVICIO TECNICO
ANA LUISA PRAT 977- PROVIDENCIA
eMail : XCABRERA@FULLTECHNOLOGY.CL
Telefono : 2 22054649
TIPO DE VENTA: DEL GIRO

R.U.T.:96.980.540- 5
FACTURA ELECTRONICA
N°5617

S.I.I. - PROVIDENCIA

Fecha Emision: 30 de Septiembre del 2021

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: SR. JONATHAN ROJAS
TIPO DE COMPRA: DEL GIRO

| Codigo | Descripcion | Cantidad | Precio | %Impto Adic.* | %Desc. | Valor |
|--------|--------------------------|----------|---------|---------------|--------|---------|
| - | MANTENCION Y CALIBRACION | 1 | 280.000 | | | 280.000 |

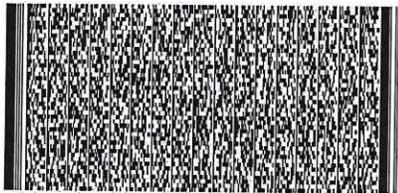
Referencias:

- Orden Compra N° 202100001192 del 2021-06-11

Pagos:

2021-10-30 \$ 333.200

Forma de Pago:Crédito



Timbre Electrónico SII

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

| | | |
|--------------------|-----------|----------------|
| MONTO NETO | \$ | 280.000 |
| I.V.A. 19% | \$ | 53.200 |
| IMPUESTO ADICIONAL | \$ | 0 |
| TOTAL | \$ | 333.200 |

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100001192 A 202100001192

Fecha Emisión : 11/06/2021 A 11/06/2021

| Orden de Compra | Proveedor | Nro. Solicitud | Fecha Emisión | Cantidad Prod. | | | |
|-----------------|-------------------------------------|------------------------|---------------|----------------|------------|--------|---------|
| Producto | Centro de Costo | | | Cantidad | Valor Neto | IVA | Total |
| 202100001192 | 96980540-5 | 2021001211 | 11/06/2021 | 1 | | | |
| 22007024 | MANTENCION Y CALIBRACION 0004017 | SALA DE ESTERILIZACION | | 1 | 280,000 | 53,200 | 333,200 |

Total Neto : 280,000

Total IVA : 53,200

Total : 333,200

Rut _____
Firma _____
Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
Firma Recepciona Conforme
Nombre en Memo n: 931
Dirección. CÉSAR Alemania.

Recibido Conforme

MEMO N° 931
CALAMA, 15 de noviembre 2021

DE : NATALY CONTRERAS CORTES
DIRECTORA (P) 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° 5617 de empresa Full Technology, con recepción conforme por mantención y calibración de incubadora 3M de unidad central de esterilización.

Se adjunta factura N° 5617 de empresa Full Technology.

Lo anterior para su conocimiento y fines que dé lugar.

Atentamente.

DE: DIRECTOR DEPTO. SALUD
A: Marcela V

| | |
|-------------------------------------|---------------------------|
| <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 |



Nataly C

NATALY CONTRERAS CORTES
DIRECTORA (P)
CESFAM ALEMANIA

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

1
17 NOV. 2021

CORPORACION MUNICIPAL DE
DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
DEPARTAMENTO SALUD

16 NOV. 2021

REG. N°: 3024
HORA: