



**OSVALDO MU OZ 2555 VISTA HERMOSA**

Giro: REPARACIÓN VENTA DE EQUIPOS ELECTRONICOS

OSVALDO MU OZ 2555 VISTA HERMOSA-CALAMA

eMail : rveec.calama2021@gmail.com Telefono :

TIPO DE VENTA: DEL GIRO

**R.U.T.:77.361.683- 3**  
**FACTURA ELECTRONICA**  
**Nº87**

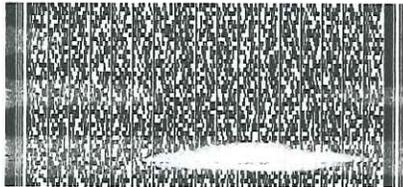
**S.I.I. - CALAMA**

Fecha Emision: 30 de Noviembre 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
-	3 ENCHUFE AMERICANOS	1	30.000			30.000
-	3 ENCHUFES NORMALES	1	30.000			30.000
-	MANO DE OBRA	1	80.000			80.000

Forma de Pago:Crédito



Timbre Electrónico SII

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

MONTO NETO \$ 140.000  
I.V.A. 19% \$ 26.600  
IMPUESTO ADICIONAL \$ 0  
TOTAL \$ 166.600

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202200003191 A 202200003191

Fecha Emisión : 23/11/2022 A 23/11/2022

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.				
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total	
<b>202200003191</b>	<b>77361683-3</b>	<b>2022003198</b>	<b>23/11/2022</b>	<b>3</b>				
4012802	3 ENCHUFES NORMALES	0004010 LABORATORIO CLINICO.		1	30,000	5,700	35,700	
6008014	3 ENCHUFES AMERICANOS	0004010 LABORATORIO CLINICO.		1	30,000	5,700	35,700	
22002006	MANO DE OBRA	0004010 LABORATORIO CLINICO.		1	80,000	15,200	95,200	

**Total Neto : 140,000**  
**Total IVA : 26,600**  
**Total : 166,600**

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

**Entregado Conforme**



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

**Recibido Conforme**

*Recepcion Conforme*  
*Mocho N° 436*  
*Dr. Lab. Clínico*

MEMO. N° 436.-

CALAMA, 30 de noviembre del 2022

**DE :** DIRECTORA TECNICA LABORATORIO CLINICO  
**A :** DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD COMDES CALAMA  
EU. EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA  
**AT :** ENCARGADA DE ADQUISICIONES  
SRA. MARCELA VARAS LEON

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme los insumos señalados en la **Factura N° 87** por un valor de \$166.600.- correspondiente a proveedor: **RVEEC**
2. Dicha Factura está asociada a la **ORDEN DE COMPRA N°2022000003191**
3. Lo que concluye al valor total de la orden de compra.
4. Lo anterior con cargo a ítem: **“Subvención Salud”**.

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente.

**IHO/mct**

Distribución:

- La indicada.
- Archivo Laboratorio Clínico.

DE: DIRECTOR DEPTO. SALUD  
A: *[Firma]*

<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

01 DIC. 2022

**DIRECTOR TEC. LAB. CLINICO**  
**TM. ISABEL HUANCHICAY OCHOA**

CORPORACION MUNICIPAL DE  
DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA  
DEPARTAMENTO SALUD

01 DIC. 2022

REG. N° *[Firma]*  
HORA: \_\_\_\_\_