

WWW.RESPI LIFE.CL

RESPILIFE CHILE SPA

Giro IMPORTAC, EXPORT, COMER. DE EQUIPOS MEDICOS & SERVICIOS SALUD HUMANA
Dirección Nueva Tajamar 481 oficina 1902 Torre Norte
Comuna Las Condes
Localidad Santiago
Region Region Metropolitana de Santiago
Telefono +56 2 25708638
E-Mail info@respilife.cl

INFORMACION DEL RECEPTOR

Señor(es) Corporacion Municipal De Desarrollo So **Dirección:** OHIGGINS 1155
RUT 70954900-6 **Comuna:** Calama
Giro CONSTRUCCION Y OTROS **Ciudad:** El Loa

DETALLE DEL DOCUMENTO

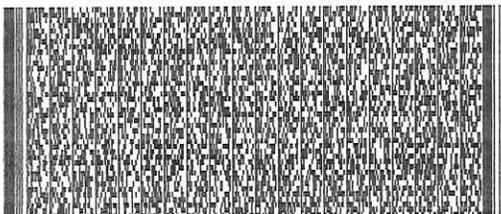
Codigo	Serial Number	Nombre	Cantidad	Precio Neto	Desct.	Total
2360-003		Sensor Pedi?trico Finger clip	4	190.442	0%	761.768
COURIER		DESPACHO	1	8.590	0%	8.590

REFERENCIAS

Tipo DTE	Folio	Fecha	Razón Referencia	Glosa
Orden de Compra	202200001089	10-06-2022		

INFORMACION DE PAGOS

Fecha	Monto	Medio de Pago
2022-07-20	916.726	Transferencia
1900-01-01	0	
1900-01-01	0	



Timbre Electrónico SII
Resolución 80 del 2014-08-22 Verifique este documento en www.sii.cl

RESUMEN DEL DOCUMENTO

Monto Neto	\$	770.358
I.V.A 19%	\$	146.368
Total	\$	916.726

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202200001089 A 202200001089

Fecha Emisión : 10/06/2022 A 10/06/2022

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202200001089	76528811-8	2022001097	10/06/2022	5			
7006	DESPACHO						
	0004016	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI		1	8,590	1,632	10,222
28001025	SENSOR PINZA PEDIATRICO REUSABLE						
	0004016	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI		4	761,768	144,736	906,504

Total Neto : 770,358

Total IVA : 146,368

Total : 916,726

Rut

Firma

Nombre

Entregado Conforme



Rut

Firma

Nombre

Recibido Conforme

Recibido Conforme
Memo N° 1340
Enc. Asy. Dpto Salud

MEMO N° 1340.-
CALAMA, 28 de Junio del 2022.-

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

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

1. Mediante el presente informo a usted, recepción conforme de los productos enunciados en Factura N°6818, correspondiente a proveedor Imprimarte, por un valor de \$916.726.-
2. Lo anterior con cargo a Ítem: Sub-Salud.
3. Sin otro particular, para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,


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


MARCELA VARAS LEON
ENC. ADQUISICIONES DEPTO. DE SALUD
COMDES

EGL/mvl
Distribución:
- La indicada
- -Archivo.