KAUFMANN

CASA MATRIZ:
AV GLADYS MARIN MILLIE N° 5830
ESTACION CENTRAL / SANTIAGO
CASILLA 9630
FONO: 2 2720 2000

KAUFMANN S.A. VEHICULOS MOTORIZADOS

GIRO: SERVICIO TECNICO Y TALLER MANTENIMIENTO Y REPARACIONES DE VEHICULOS AUTOMOTRICES VENTA DE VEHICULOS AUTOMOTRICES Y REPUESTOS EXPORTACION,FORMACION O PARTICIPACION EN SOCIEDADES EMPRESAS O NEGOCIOS.

SUCURSAL:
CAMINO CHIU CHIU #480 LOT
CALAMA
CALAMA

R.U.T.:92.475.000-6

FACTURA ELECTRONICA

Nº: 4202159

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

SEÑOR(ES)	CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA	**FECHA**	: 20-09-2022
R.U.T.	: 70.954.900-6	**TELEFONO**	: 552367521
GIRO	: ENSEÑANZA PRIMARIA, SECUNDARIA CIENTIFI	**COND. PAGO**	: Pago a 60 días Fecha Documento
DIRECCIÓN	:AVENIDA BERNARDO OHIGGINS 1155	**N° INTERNO**	: 0908424159
COMUNA	:CALAMA **CIUDAD** : EL LOA	**O C**	: 202200001888

SOLICITANTE	0001055346	**CLASE PEDIDO**	Venta de Repuestos
ORDEN DE COMPRA	202200001888	**N° PEDIDO**	0807142131
VENDEDOR	0000504847 0000504847		

Tipo Documento Referencia	Folio Referencia	Fecha Referencia
Número de Orden de Compra	202200001888	09/09/2022
Número de pedido	0807142131	09/09/2022

	Código	Descripción	Cant.	Prec. Unit.	Valor Bruto	Recargo	% Dscto.	Total
1	A9013202130:TRUCKTA	T30 AMORTIGUADOR DELT 313CDI	2,00	51.622	103.244			103.244
2	A9013200731:TRUCKTA	AMORTIGUADOR	2,00	37.513	75.026			75.026

ENTREGADO
20 SEP. 2022
REPUESTOS

EMPRESAS KAUFMANN
Suc. Calama
20 SEP 2022
V°B° CUENTA CORRIENTE
CAJA

SON :Doscientos doce mil ciento cuarenta y un pesos.-

Política, condiciones de cambio y devolución de productos en sucursales de Kaufmann: La solicitud debe presentarse dentro de los días 10 días corridos, contados desde la entrega del producto, con la correspondiente factura o boleta de compra. El producto debe devolverse sin uso, con el embalaje o empaque original, en las mismas condiciones de cuando se realizó la venta, con todos sus accesorios y manuales, sin signos de manipulación, montaje o daño en general. No se aceptan devoluciones de componentes electrónicos.

Documento Tributario Electrónico generado por Signature (www.soulconsulting.com)

Timbre Electrónico SII
Resolución 79 del 20/08/2014 Verifique este documento en www.sii.cl

Nombre: .....
R.U.T.: .....
Fecha: .....
Firma: .....
Recinto: .....

SUB TOTAL	178.270
RECARGO	
DESCUENTO	
TOTAL EXENTO	
TOTAL NETO	178.270
19 % I.V.A	33.871
TOTAL	212.141

No reclamándose contra el contenido de la presente factura dentro de 8 días siguientes a la entrega de ésta, se tendrá por irrevocable aceptada.
Facturas no pagadas a su vencimiento devengarán el interés máximo convencional a que se refiere la Ley 18. 010

Corporación Municipal de Desarrollo Social

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202200001888 A 202200001888

Fecha Emisión :01/09/2022 A 01/09/2022

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	**Centro de Costo**			**Cantidad**	**Valor Neto**	**IVA**	**Total**
202200001888	**92475000-6**	**2022001901**	**01/09/2022**	**4**			
J2158	T30 AMORTIGUADOR DELT. 31 A9013202130: TRU						
	0004010	LABORATORIO CLINICO.		2	103,244	19,616	122,860
6002159	AMORTIGUADOR A9013200731 TRUCKTA						
	0004010	LABORATORIO CLINICO.		2	75,026	14,255	89,281

Total Neto : 178,270

Total IVA : 33,871

Total : 212,141

Rut

Firma

Nombre

CORPORACION MUNICIPAL SOCIAL - CALAMA - ADQUISICIONES SALUD

Entregado Conforme

Rut Recepción Conforme

Firma Memo Nº 335

Nombre Dr. Lab. clínico

Recibido Conforme

comdes
Corporación Municipal de Desarrollo Social
Juntos por Calama

Laboratorio Clínico
COMDES CALAMA

MEMO. N° 335.-

CALAMA, 21 de septiembre 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° 4202159** por un valor de $212.141.- correspondiente a proveedor: **KAUFMANN.**

2. Dicha Factura está asociada a la **ORDEN DE COMPRA N°202200001888**

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.

DE: DIRECTOR DEPTO. SALUD
A:
- [ ] SU CONOCIMIENTO
- [x] GESTIONAR LO SOLICITADO
- [ ] FINES PERTINENTES
- [ ] APORTAR ANTECEDENTES
- [ ] ANALIZAR Y EMITIR OPINION
- [ ] ARCHIVO
- [ ] CONVESAR CON EL SUSCRITO

22 SEP. 2022

LABORATORIO CLINICO COMDES

DIRECTOR TEC. LAB. CLINICO
TM. ISABEL HUANCHICAY OCHOA

CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
DEPARTAMENTO SALUD
21 SET. 2022
REG. N°: 3954.
HORA:

IHO/mct
Distribución:
- La indicada.
- Archivo Laboratorio Clínico.