



OSVALDO MU OZ 2555 VISTA HERMOSA

Giro: REPARACIÓN VENTA DE EQUIPOS ELECTRONICOS
OSVALDO MUÑOZ 2555 VISTA HERMOSA-CALAMA

eMail : rveec.calama2021@gmail.com Telefono :

TIPO DE VENTA: DEL GIRO

R.U.T.:77.361.683- 3

FACTURA ELECTRONICA

Nº103

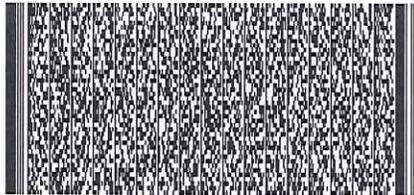
S.I.I. - CALAMA

Fecha Emision: 23 de Enero del 2023

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
-	REPARACION SISTEMA ELECTRICO DE 220VOLT. REPARACION DE TARJETA ELECTRICA MAS ESCANNER A BCM AMB.HVVP-34	1	450.000			450.000

Forma de Pago:Crédito



Timbre Electrónico SII

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

MONTO NETO	\$	450.000
I.V.A. 19%	\$	85.500
IMPUESTO ADICIONAL	\$	0
TOTAL	\$	535.500

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300000051 A 202300000051

Fecha Emisión : 17/01/2023 A 17/01/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202300000051	77361683-3	2023000068	17/01/2023	1			
22002046	0004018	CESFAM NORPONIENTE	REPARACION SISTEMA ELECTRICO DE 220VOLT.	1	450,000	85,500	450,000

Total Neto : 450,000

Total IVA : 85,500

Total : 535,500

Rut

Firma

Nombre

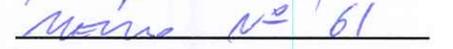
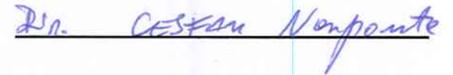


Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre




Recibido Conforme

MEMO N° 061
CALAMA, 24 de enero de 2022

DE : SR. LUIS RODRIGUEZ CORTES
DIRECTOR CENTRO DE SALUD FAMILIAR NORPONIENTE

A : SRTA. EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD

1. Junto con saludar, mediante el presente envío a usted recepción conforme de factura N° 103 y orden de compra N° 202300000051 de la empresa RVEEC por la reparación de sistema eléctrico de 220VOLT y tarjeta eléctrica mas scanner a BCM de vehiculo institucional ambulancia HVVP-34.
2. Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Se despide atentamente,

DE:	DIRECTORA DEPTO. S. UD
A:	<i>AS</i>
<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

24 ENE. 2023

PP

LUIS RODRIGUEZ CORTES
DIRECTOR CESFAM NORPONIENTE

LRC/scb
- C.c.: - Archivo

CORPORACION MUNICIPAL DE
DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
DEPARTAMENTO SALUD

24 ENE. 2023

REG. N°: *317.*
HORA: