

KAUFMANN

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

R.U.T.92.475.000-6
FACTURA ELECTRONICA
N°: 4202317

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

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

SEÑOR(ES) : CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALA	FECHA : 22-09-2022
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 : 0908437563
COMUNA : CALAMA CIUDAD : EL LOA	OC : 202200002020
MATRICULA HV-VP34 KM 61600	N° OT 0203610199
MARCA MERCEDES-BENZ FECHA RECEP. 19-08-2022	TIPO OT ZS10
MODELO SPRINTER 415 CDI F3665 FURGC FECHA TERM. 23-08-2022	ASEGURADO CORPORACION MUNICIPAL DE DE:
N° CHASIS 8AC906633FE105960 RECIBIDO POR Robles Díaz Michael Eduardo	
N° MOTOR 651955W0042786	

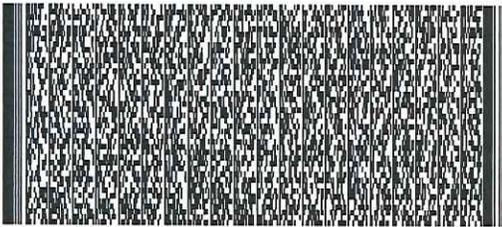
Tipo Documento Referencia	Folio Referencia	Fecha Referencia
Número de Orden de Compra	202200002020	19/08/2022
Número de pedido	0203610199	19/08/2022

Código	Descripción	Precio Unitario	% Dscto.	Total
1	INSUMO	51.188		51.188
2	MANO DE OBRA	719.200		719.200
3	REPUESTO	1.362.638	8,52	1.246.490

SON : Dos millones cuatrocientos mil ochenta y cinco 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.southconsulting.com)



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

Nombre:	SUB TOTAL	2.133.026
R.U.T.:	RECARGO	
Fecha:	DESCUENTO	116.148
Firma:	TOTAL EXENTO	
Recinto:	TOTAL NETO	2.016.878
El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del art. 4°, y la letra c) del Art. 5° de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercadería(s) o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)	19 % I.V.A	383.207
	TOTAL	2.400.085

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

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202200002020 A 202200002020

Fecha Emisión : 14/09/2022 A 14/09/2022

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202200002020	92475000-6	2022002034	14/09/2022	3			
1015	LUBRICANTES						
	0004018	CESFAM NORPONIENTE		1	59,534	11,311	70,845
22002006	MANO DE OBRA MECÁNICA						
	0004018	CESFAM NORPONIENTE		1	848,160	161,150	1,009,310
32002001	REPUESTOS						
	0004018	CESFAM NORPONIENTE		1	1,109,184	210,745	1,319,929

Total Neto : 2,016,878

Total IVA : 383,206

Total : 2,400,084

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____

Entregado Conforme



Rut _____
 Firma Recepción Conforme
 Nombre Moisés N° 25

Recibido Conforme

MEMO N° 25.-
CALAMA, 03 Enero del 2023.-

**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 Factura adjunta N°4202317, correspondiente a proveedor, Kaufmann S.A en virtud reparación de Ambulancia Patente N°HVVP-34, perteneciente a CESFAM Norponiente, orden de compra N°20220002020.
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.

DE: DIRECTOR DEPTO. SALUD
A: *[Handwritten initials]*

<input type="checkbox"/>	SU CONOCIMIENTO
<input checked="" type="checkbox"/>	GESTIONAR LO SOLICITADO
<input checked="" 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

05 ENE. 2023