



**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

Nº99

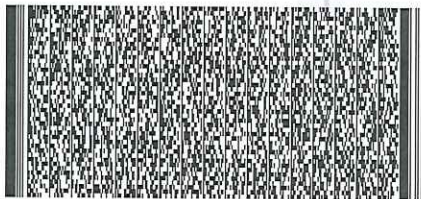
S.I.I. - CALAMA

Fecha Emision: 30 de Diciembre 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
-	INSTALACION Y VENTA DE AIRE ACONDICIONADO MARCA AKL CON SISTEMA DE 2 CUERPOS	1	500.000			500.000

Forma de Pago:Crédito



Timbre Electrónico SII

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

MONTO NETO	\$	500.000
I.V.A. 19%	\$	95.000
IMPUESTO ADICIONAL	\$	0
TOTAL	\$	595.000

MEMO N°1479
CALAMA, 28 DE JUNIO del 2023.-

DE: ASESOR TECNICO
SRA.ELENA FORTES VALDEBENITO

A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
SRTA. CAROLINA PAREDES PAREDES

1. Mediante el presente informo a usted, recepción conforme de la factura de RVEEC, que se detalla a continuación:
Factura N°99, por un valor total de \$595.000.-
2. Lo anterior con cargo a subvención salud, ítem operaciones.
3. Para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,



V.B° SRTA. CAROLINA PAREDES PAREDES
DIRECTORA DEPTO. DE SALUD
COMDES



SRA. ELENA FORTES VALDEBENITO
ASESOR TECNICO
DEPTO. DE SALUD COMDES

CPF/EFV/efv.

Distribución:

- La indicada
- adquisiciones
- Archivo

Juntos por Calama

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202200003482 A 202200003482

Fecha Emisión : 20/12/2022 A 20/12/2022

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202200003482	77361683-3	2022003374	20/12/2022	1			
1 7035	INSTALACION Y VENTA DE AIRE ACONDICIONA						
	0004022	C.E.C.O.S.F OASIS		1	500,000	95,000	595,000

Total Neto : 500,000

Total IVA : 95,000

Total : 595,000

Rut _____
Firma _____
Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
Firma *Recepción Conforme*
Nombre *En Memo N° 1479*
A.T.: Elena Fates

Recibido Conforme