



SOC CILA LIMITADA
FABRICACIÓN, SERVICIO Y VENTA DE EQUIPAMIENTO DENTAL
Dirección: Sucursal: María Auxiliadora 716, San Miguel.
Matriz: Salvador Donoso 128, Providencia
Email: ventas@cila.cl – serviciotecnico@cila.cl
Teléfono(s): Sala de ventas: 522290703 – 522293908 – +569 87251979
Servicio Técnico: 522290370 – 522291803 – +569 79870847
www.cila.cl

R.U.T: 83.217.600-1

FACTURA ELECTRÓNICA

N° 18197

S.I.I - PROVIDENCIA

Fecha emisión: 24 de abril de 2023

Señor(es):	CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL CALAMA	RUT:	70.954.900-6
Dirección:	AVDA B.O'HIGGINS 1155	Comuna:	Calama
Giro:	SALUD	Ciudad:	Calama
Vendedor:	Natalie Baez	Forma pago:	Transferencia electrónica
Contacto:	DRA PAMELA ALARCON RIVERA	Vencimiento:	24 de mayo de 2023

Orden de Compra N° 202300000684

Código	Descripción	Cant.	Precio	Dscto.(%)	Recargo	Af/Ex	Valor
2RY-90-37	Manguera con Terminal Midwest	20	21.008,003			AFECTO	420.160

N° líneas: 1 / Cant: 20

Referencias: Cotización N° 469 del 21-03-2023

Observaciones:
Cancelación por transferencia:
Soc. Cila Ltda.
Rut: 83.217.600-1
Banco Estado
Cta. Cte.: 1844938
ventas@cila.cl

Subtotal: \$	420.160
Descto. global: \$	0
Monto neto: \$	420.160
IVA (19%): \$	79.830
Total: \$	499.990



Timbre Electrónico S.I.I.
Res. N°80 del 2014 - Verifique documento: www.sii.cl

MEMO N°1252 .-
CALAMA, 01 de junio del 2023.-

**DE: ASESOR TECNICO DEPARTAMENTO DE SALUD
SRTA. PAMELA ALARCON RIVERA.**

**A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
SRTA. CAROLINA PAREDES PAREDES**

1. Mediante el presente informo a usted, recepción conforme de los productos enunciados en Facturas adjunta N°18197, correspondiente a proveedor, **CILA**, en virtud de orden de compra N°20230000684.
2. Lo anterior con cargo a Ítem: Operaciones Salud
3. Sin otro particular, para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente.


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


PAMELA ALARCON RIVERA
ASESOR TECNICO DEPTO. DE SALUD
COMDES

CFR/PAR/par
Distribución:
- La indicada
- -Archivo.

DE: DIRECTORA DEPTO. SALUD
A: <i>Asesor</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

02 JUN 2023

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300000684 A 202300000684

Fecha Emisión : 18/04/2023 A 18/04/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total	
202300000684	83217600-1	2023000688	18/04/2023	20			
01118	MANGUERA CON TERMINAL MIDWEST 0004016	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI	20	420,160	79,830	420,160	

Total Neto : 420,160

Total IVA : 79,830

Total : 499,990

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____

Entregado Conforme



Rut _____
 Firma Recepción Conforme
 Nombre en fm° 1252
As. técnico Depto de salud

Recibido Conforme