

**SOFTLAND TRAINING CENTER LIMITADA**

Prestación de Servicios de Capacitación en uso de Sistemas

Séptimo de Línea 1247

Fono: 23889000

Providencia-Santiago-CHILE

**R.U.T. 76.236.150-7**  
**FACTURA NO AFECTA O EXENTA**  
**ELECTRONICA**  
**N° 34976**

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Nombre :	CORP MUN DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA	Fecha:	28/11/2023
Dirección :	AVDA BERNARDO OHIGGINS N° 1155 Of.	R.U.T.:	70.954.900-6
Comuna :	ANTOFAGASTA	Ciudad:	CALAMA
Giro :	Salud y Educación	Telefono:	55360161
Atención :	OC 202300003510 //235659	Vendedor:	Carlo Urzua Llado
		Cond. Venta :	
		Cód. Bodega	10

Cantidad	Descripción	P.Unit	Valor Total
1.00	Curso Técnico y Práctico Inventario y Fact. 12Hrs Básico	922,801	922,801
1.00	Curso Técnico y Práctico Punto de Venta 12hrs Básico	922,801	922,801

## Referencias

Tipo	Descripción Documento SII	Folio	Fecha
801	Orden de Compra	202300003510	06/11/2023



Sub total:	1,845,602
Neto Exento :	1,845,602
Total :	1,845,602

**Timbre Electrónico SII**Res.N° 80 de 2014 Verifique documento en [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

Total : UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL  
SEISCIENTOS DOS PESOS

**MEMO N° 2769.-**

**CALAMA, 29 de noviembre del 2023.-**

**DE: ASESOR TECNICO DEPARTAMENTO DE SALUD  
SRTA. LORENA VIELMA NAVARRETE**

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

**AT: UNIDAD DE ADQUISICIONES**

1. Mediante el presente informo a usted recepción conforme de las Facturas:

- N°150165 de empresa Softland Ingeniería LTDA, por un valor de \$1.671.882, asociada a Orden de Compra N°202300003511 del 15 de noviembre de 2023, correspondiente a la compra de las licencias del servicio Cloud a la empresa Softland, programa que le permitirá a la Farmacia Ciudadana mantener una trazabilidad de los productos desde el momento de la recepción hasta su despacho, generando además la venta y facturación a través del SII
- N°150177 de empresa Softland Ingeniería LTDA, por un valor de \$1.328.933, asociada a Orden de Compra N°202300003511 del 15 de noviembre de 2023, correspondiente al pago de la certificación e implementación de facturas y guías de despacho del servicio Cloud a la empresa Softland.
- N° 34976 de empresa Softland Training Center LTDA, por un valor de \$1.845.602, asociada a Orden de Compra N°202300003510 del 15 de noviembre de 2023, correspondiente al pago de los cursos Técnicos y prácticos de inventario y punto de venta del servicio Cloud a la empresa Softland.

2. Lo anterior con cargo a cuenta Operaciones Salud
3. Los datos de para depósito o transferencia son los siguientes:
  - Banco Santander
  - Cuenta N° 1004906-7
  - Rut: 89.889.200-k
  - Empresa Softland Ltda.
  - Correo: [ebarahona@softland.cl](mailto:ebarahona@softland.cl)
3. Se adjuntan facturas y órdenes de compra
4. Para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

  
**LORENA VIELMA NAVARRETE**  
**ASESOR TECNICO**  
**COMDES CALAMA**

  
**VºBº SRTA. CAROLINA PAREDES PAREDES**  
**DIRECTORA DPTO. DE SALUD**  
**COMDES CALAMA**

LVN/lvn/

Distribución:

- La indicada
- Archivo

**DE: DIRECTORA DEPTO. SALUD**  
A: *Sol guesu*

<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

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202300003510 A 202300003510

Fecha Emisión : 15/11/2023 A 15/11/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202300003510	76236150-7	2023003524	15/11/2023	2			
29001002	CURSO TECNICO Y PRACTICO PUNTO DE VENTA 12HRS						
	<b>0004016</b>	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD		1	922,801	175,332	1,098,133
30004022	CURSO TECNICO Y PRACTICO INVENTARIO Y FACT.						
	<b>0004016</b>	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD		1	922,801	175,332	1,098,133

**Total Neto : 1,845,602**  
**Total IVA : 0**  
**Total : 1,845,602**

Rut  
 Firma  
 Nombre

*[Handwritten Signature]*  


Entregado Conforme

Rut  
 Firma  
 Nombre

*[Handwritten Signature]*  
*Recepcion Conforme*  
*en m° 2769*  
*As: Tecnicos Depto de*  
*SALUD*

Recibido Conforme