

MANUEL RENE ALMEIDA DIAZ

Constratista
Curico 2653 - CALAMA - CALAMA

R.U.T.: 5.832.388-8

FACTURA ELECTRÓNICA

N° 397

S.I.I. - Calama

Cliente : CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA	Emitido : 16-11-2023
R.U.T. : 70.954.900-6	Pago : Crédito
Giro : SALUD Y EDUCACION	
Dirección : AvenidaBernardoOHigginsN°1155	
Comuna : Calama	
Ciudad : Calama	
Contacto :	

Código	Detalle	Cantidad	Unid.	P. Unitario	Total
03	Reparaciones INSTALACION DE FAENA (BODEGA)	1	UN	350.000	350.000
03	Reparaciones CAMARA DOMICILIARIA INTERIOR	1	UN	2.800.000	2.800.000
03	Reparaciones CAMARA TIPO SIFON	2	UN	800.000	1.600.000
03	Reparaciones UNION DOMICILIARIA 160MM	1	UN	1.600.000	1.600.000
03	Reparaciones EXCAVACION	1	UN	3.000.000	3.000.000
03	Reparaciones RETIRO DE ESCOMBRO	1	UN	500.000	500.000

Documento Ref.	Folio	Fecha	Razón Ref.	Monto Neto	\$	9.850.000
Orden de Compra	202300003445	09-11-2023		Monto Exento	\$	0
				Monto I.V.A. (19%)	\$	1.871.500
				Monto Total	\$	11.721.500

Observación
MANUEL ALMEIDA MEMO N° 2541 EJECUCION DE PROYECTO SISTEMA DE ALCANTARILLADO, PRIMERA PARTE CESFAM CENTRAL



Timbre Electrónico SII
Res. 80 del 2014
Verifique documento: www.sii.cl

MEMO N°2730.-
CALAMA, 20 de noviembre 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 Proyecto de alcantarillado, enunciados en Facturas adjunta N°397, correspondiente a proveedor, **MANUEL ALMEIDA DIAZ**, en virtud de orden de compra N°202300003445.
2. Adjunto los siguientes documentos de respaldo:
 - Presupuesto aprobado para el primer estado de pago.
 - Chequeo de estado de pago por ITO Alejandro Rojas Montaña.
 - Set fotográfico
 - Certificado de cumplimiento de obligaciones laborales y previsionales.
3. 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

20 NOV 2023

PAMELA ALARCON RIVERA
ASESOR TECNICO DEPTO. DE SALUD
COMDES

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

DE: DIRECTORA DEPTO. SALUD
A: *Carolina*

<input checked="" type="checkbox"/>	SU CONOCIMIENTO
<input checked="" type="checkbox"/>	GESTIONAR LO SOLICITADO.
<input checked="" type="checkbox"/>	FINES PERTINENTES
<input checked="" type="checkbox"/>	APORTAR ANTECEDENTES
<input checked="" type="checkbox"/>	ANALIZAR Y EMITIR OPINION
<input checked="" type="checkbox"/>	ARCHIVO
<input checked="" type="checkbox"/>	CONVERSAR CON EL SUSCRITO

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300003445 A 202300003445

Fecha Emisión : 09/11/2023 A 09/11/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
300003445	5832388-8	2023003457	09/11/2023	7			
4012451	INSTALACIÓN DE FAENA (BODEGA)						
	0004007 CESFAM CENTRAL			1	350,000	66,500	416,500
5009006	EXCAVACIÓN						
	0004007 CESFAM CENTRAL			1	3,000,000	570,000	3,570,000
6001908	UNIÓN DOMICILIARIA 160MM						
	0004007 CESFAM CENTRAL			1	1,600,000	304,000	1,904,000
6008019	CÁMARA DOMICILIARIA INTERIOR						
	0004007 CESFAM CENTRAL			1	2,800,000	532,000	3,332,000
40001010	CÁMARA TIPO SIFÓN						
	0004007 CESFAM CENTRAL			2	1,600,000	304,000	1,904,000
47001002	RETIRO ESCOMBRO						
	0004007 CESFAM CENTRAL			1	500,000	95,000	595,000

Total Neto : 9,850,000
Total IVA : 1,871,500
Total : 11,721,500

Rut
 Firma
 Nombre

[Firma]
[Firma]
[Firma]



Entregado Conforme

Rut
 Firma
 Nombre

[Firma]
[Firma]
[Firma]

Recibido Conforme