



http://www.innovatec.cl

FONOS
(2)3410168
(2)7613119

**COMERCIAL INNOVATEC CHILE
LIMITADA**

Giro: COMERC Y ARRIENDO DE EQUIPOS Y
SUMINIST COMPUTAC Y ART ELECTRONICOS.
EL HELECHO DOS 1029 CIUDAD SATELITE-
MAIPU
eMail : VENTAS@INNOVATEC.CL Telefono : 2
3410168

TIPO DE VENTA: DEL GIRO

R.U.T.:76.126.447- 8
FACTURA ELECTRONICA
N°6312

S.I.I. - MAIPU

Fecha Emision: 27 de Marzo del 2024

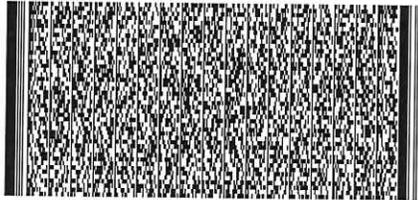
SEÑOR(ES): CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE
CALAMA
R.U.T.: 70.954.900- 6
GIRO: ACTIVIDADES DE CENTROS DE SALUD MUNICIPA
DIRECCION: AV B O\
COMUNA CALAMA CIUDAD: CALAMA
CONTACTO:
TIPO DE
COMPRA: DEL GIRO

| Codigo | Descripcion | Cantidad | Precio | %Impto Adic.* | %Desc. | Valor |
|--------|--------------------|----------|--------|---------------|--------|---------|
| - | PORTA CREDENCIALES | 1.000 | 980 | | | 980.000 |

Referencias:

- Orden Compra N° 202400000556 del 2024-03-27

Forma de Pago:Crédito



Timbre Electrónico SII

Res.86 de 2005 Verifique documento: www.sii.cl

| | | |
|--------------------|-----------|------------------|
| MONTO NETO | \$ | 980.000 |
| I.V.A. 19% | \$ | 186.200 |
| IMPUESTO ADICIONAL | \$ | 0 |
| TOTAL | \$ | 1.166.200 |

MEMO N°187.-
CALAMA, 01 de abril del 2024.-

**DE: ADMINISTRATIVO DEPARTAMENTO DE SALUD
JORDAN PALAVECINO MOSCOSO**

**A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
PIA CORTES MALDONADO**

- Mediante el presente informo a usted, recepción conforme de **1.000 UNIDADES DE PORTA CREDENCIALES PLÁSTICOS DE ACRÍLICO** contempladas en Factura adjunta **N°6312**, del proveedor **COMERCIAL INNOVATEC CHILE LIMITADA**, detallado en la orden de compra N°202400000556.
- Lo anterior con cargo a Ítem: Sub-Salud.
- Sin otro particular, para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente.


PIA CORTES MALDONADO
DIRECTORA DEPTO. DE SALUD
COMDES CALAMA


JORDAN PALAVECINO MOSCOSO
ADMINISTRATIVO DEPTO. DE SALUD
COMDES CALAMA

PCM/jpm
Distribución:
- La indicada
- Archivo

| |
|--|
| DE: DIRECTORA DEPTO. SALUD |
| A: <i>Palavecino</i> |
| <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 |

02 ABR 2024

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400000556 A 202400000556

Fecha Emisión : 26/03/2024 A 26/03/2024

| Orden de Compra | Proveedor | Nro. Solicitud | Fecha Emisión | Cantidad Prod. | | | |
|-----------------|-----------------------------|----------------|--------------------------------|----------------|---------|---------|-----------|
| Producto | Centro de Costo | | Cantidad | Valor Neto | IVA | Total | |
| 202400000556 | 76126447-8 | 2024000565 | 26/03/2024 | 1,000 | | | |
| 4012471 | PORTA CREDENCIALES VERTICAL | 0004016 | UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD | 1,000 | 980,000 | 186,200 | 1,166,200 |

Total Neto : 980,000
Total IVA : 186,200
Total : 1,166,200

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
 Firma _____
 Nombre Adm. Depto de Salud

Recibido Conforme