

SUMMIT MOTORS

DISTRIBUCION, VENTAS, ARRENDAMIENTOS VEHICULOS MOTORIZADOS, AUTOMOTRIZ

Casa Matriz : Avda. Vicuña Mackenna N° 5495 - San Joaquín - Fono: (2) 2332 3200
 Sucursales : Av. Granaderos N° 2677, Calama - Fono: (55) 2889000
 Orix N° 35, Antofagasta - Fono: (55) 2883500
 Orix N° 37, Antofagasta - Fono: (55) 2883500
 Av. Balmaceda N° 2355, Ap 06B-07, Antofagasta - Fono: (55) 2883500
 Av. Americo Vespucio Sur N° 1051 Las Condes - Santiago - Fono: 223323204
 Av. Manuel Antonio Matta N° 1501 Santiago - Santiago - Fono: 223323204
 Av. Manuel Antonio Matta N° 1537 Santiago - Santiago - Fono: 223323204
 Av. Presidente Jorge Alessandri N° 20040 San Bernardo - Santiago - Fono: 223323204
 Av. Larrain 5862 AP-1069 La Reina - Santiago - Fono: 223323204
 Av. Libertador B O'Higgins N° 959 - Rancagua - Fono: 223323204
 Carretera El Cobre N° 380 - Rancagua - Fono: (72) 2245559
 Carretera El Cobre N° 400 - Rancagua - Fono: (72) 2638951
 Yumbel N° 920 - San Fernando - Fono: (72) 2638951

R.U.T.: 76.027.979- K

FACTURA ELECTRÓNICA

N° 119220

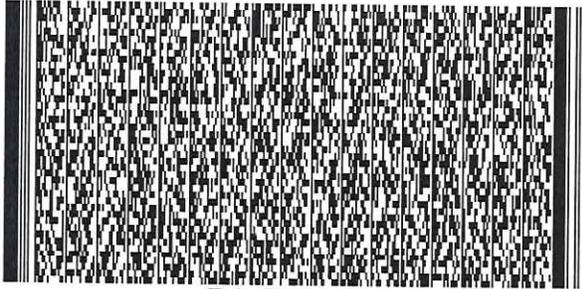
S.I.I. - SANTIAGO SUR

Fecha:	26 de julio de 2024	R.U.T.:	70.954.900-6
Señor(es):	CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA	Comuna:	CALAMA
Dirección:	AV OHIGGINS 1155 VILLA CHICA CALAMA -	Provincia:	EI Loa
Giro:	EDUACION Y SALUD	Vendedor:	SONIA CRUZ MORALES
Sucursal:	S.T. Puerto Seco	Nro Pedido:	OT-0156029
Tipo Documento	Folio	Fecha Emisión	Razón de referencia
ORDEN DE COMPRA	202400001659	26-07-2024	

Detalle

	Cantidad	Precio Unit.	Valor.
OT-0156029	1	407.563	407.563
VALOR CORRESPONDIENTE A LIQ. DE O.T. OT-0156029			
TIPO VEHÍCULO : STATION WAGON			
PATENTE : RXDP60			
MARCA : TOYOTA			
MODELO : NEW RAV4			
AÑO MODELO : 2022			
N° VIN : JTMZ43FV8ND128700			
KILOMETRAJE : 39.240			
MANTENCION DE 40.000 KM			
REVISAR USB DE CARGA Y DE CAR PLAY			

Son: CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL Pesos



Timbre Electrónico S.I.I.

Resolución 71 del 31/07/2014 Verifique Documento: <http://www.sii.cl>

Exento	\$	0	NETO	\$	407.563
Descuento	\$		19 %IVA	\$	77.437
Recargo	\$		TOTAL	\$	485.000

Cancelado por: _____

Observaciones:

Art 160 Código de Comercio: no reclamándose contra el contenido de la factura dentro de los ocho días siguientes a la entrega de ella se tendrá por irrevocablemente aceptada. El cliente autoriza en los términos de ley 19.628 la comunicación de la morosidad en el pago del presente documento.

MEMO N°1884.-
CALAMA, 29 de julio 2024.-

**DE : ASESOR TÉCNICO DEPTO. SALUD
SR. NICOLAS SANCHO GATICA**

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

1. Mediante el presente informo a usted, recepción conforme de mantención de motor vehículo departamento de salud RXDP-60, enunciado en la factura N°119220, correspondiente al proveedor SUMMIT MOTORS. Por un valor de \$485.000.
2. Lo anterior con cargo a operaciones salud.
3. Se adjunta factura.

Para su conocimiento y fines pertinentes.

Agradeciendo su gestión,



VºBº SRTA. PIA CORTES MALDONADO
DIRECTORA DEPTO. DE SALUD
COMDES



SR. NICOLAS SANCHO GATICA
ASESOR TÉCNICO
DEPTO. DE SALUD COMDES

RCM/NSG/nsg
Distribución:
- La indicada.
- Archivo

DE: DIRECTORA DEPTO. SALUD	
A: <i>[Handwritten Signature]</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

30 JUL 2024

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400001659 A 202400001659

Fecha Emisión : 01/07/2024 A 01/07/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.				
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total	
2400001659	76027979-K	2024001650	01/07/2024	1				
6002041	MANT 40,000KM, ACEITE DE MOTOR 5W30, GOLILLA	0004016	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD	1	407,563	77,437	485,000	

Total Neto : 407,563
Total IVA : 77,437
Total : 485,000

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
 Firma *Recepción Conforme*
 Nombre *En Mano No 1884*
AS. Tec. Nicolas Sanchez

Recibido Conforme